**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

**ZMIANA SPOSOBU UŻYTKOWANIA WRAZ Z PRZEBUDOWĄ BUDYNKU SZKOLNEGO W SOŚNICY NA DZIENNY DOM „SENIOR-WIGOR”**

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: .................................................................................................................

 Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

 .........................................................

 podpis i pieczęć - Pełnomocny

 Przedstawiciel Wykonawcy

Miejscowość, data ...............................