Załącznik nr 5 do SIWZ

 Nr sprawy: DGK.271.2.2013

**OŚWIADCZENIE**

**ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

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

( data pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

Miejscowość .............................................. Data .......................