**Załącznik nr 10a do SWZ**

................................................. ……………...................................

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko Wykonawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ OSOBY,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ,   
JEŻELI USTAWY NAKŁADAJĄ OBOWIĄZEK POSIADANIA TAKICH UPRAWNIEŃ**

Działając w imieniu Wykonawcy .........................................................................................................................

z siedzibą w ...................................... przy ul. ......................................................................................................   
i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania, a także uczestnicząc w postępowaniu pn.

**„Dokumentacja projektowo-kosztorysowa przebudowy dróg gminnych:**

**Część II – Dokumentacja projektowo-kosztorysowa przebudowy drogi w Klewkach”**, oświadczam, że:

1. osoba wskazana w pozycji nr 1 wykazu osób, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, tj.

…………..……………………….………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby)

posiada uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności inżynieryjnej drogowej.

**UWAGA: oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.**