*Załącznik nr 6 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Gmina Rozogi

ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

12-114 Rozogi

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, zgodnie z opisem określonym w rozdziale V punkt 1. podpunkt 2) litera c) SIWZ.

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

 ……………………………………

 *(podpis)*