

Załącznik Nr 3d do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Nazwa Wykonawcy:.....

.....

Siedziba Wykonawcy:.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia do wykonania zamówienia pn.

„Przebudowa i rozbudowa budynku Ośrodka Zdrowia Gminnej Przychodni w Osiu wraz z przebudową układu komunikacyjnego”

.....
(pieczęć firmy)

....., dnia.....

.....
(podpisy osób uprawnionych)