**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

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

 *(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA POSIADAJĄ WYMAGANE KWALIFIKACJE I UPRAWNIENIA.**

Nazwa wykonawcy:................................................................................................

adres:........................................................................................................................

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

NIP ....................................REGON .....................................................................

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia.**

.......................................... .......................................................... *(miejscowość data)* *(czytelny podpis osoby upoważnionej)*