**Załącznik nr 2**

**DIR.430.13.2020**

#### Oświadczenie Wykonawcy

####  o posiadaniu uprawnień przez osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

*OPRACOWANIE PROJEKTU BUDOWLANO – WYKONAWCZEGO DLA PRZEBUDOWY SIECI KANALIZACYJNEJ W MIEJSCOWOŚCI ŁAZY, GMINA LESZNOWOLA*

1. ZAMAWIAJĄCY:

Lesznowolskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.

ul. Poprzeczna 50, 05-506 Lesznowola

1. WYKONAWCA:

………………………………………………………….

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

3. W realizacji niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** | **Numer i zakres uprawnień budowlanych do projektowania - wynikający z decyzji o nadaniu uprawnień** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

 ………………………………dnia…………. …………………………………........

*miejscowość*  *Podpis Wykonawcy*