

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**o posiadaniu uprawnień przez osobę, które będzie pełnić funkcję kierownika robót
w wykonywaniu zamówienia pn.**

**Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Łazy, obręb PGR i Radiostacja Łazy,
gmina Lesznowola**

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy przedłożyć niniejsze oświadczenie łącznie przez wszystkich Wykonawców)

1. ZAMAWIAJĄCY:

Lesznowolskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.
ul. Poprzeczna 50, 05-506 Lesznowola

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

I.p	Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe - pełniona funkcja - wykształcenie - nr uprawnień data wydania	Doświadczenie zawodowe wymagane w SWZ [w latach]
1				
2				
3				

.....
miejscowość

dnia.....

.....
Podpis(y) i pieczęćka(i) przedstawiciela(i)

14