**Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia Wykonawcy, że osoby/podmioty, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania posiadają wymagane uprawnienia.**

Tytuł Zamówienia:

**Budowa kanalizacji sanitarnej z przepompowniami sieciowymi wyposażonymi w system sterowania i nadzorowania w miejscowości Kielcza: etap I i II.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZP/02/2013**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**„ZAW-KOM” sp. z o.o. ul. Świerklańska 2, 47-120 Zawadzkie**

**2. WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

następujące osoby/podmioty, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, szczegółowo opisane w pkt. 9.2.2) lit. **a)-c)** z zastrzeżeniem pkt. 9.9.)IDW tj. do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Rodzaj odpowiednich uprawnień |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, nie później niż na dzień składania ofert.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |