## *Załącznik Nr 6*

**OŚWIADCZENIE,**

**ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,**

**POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

**Budowa przepompowni ścieków sanitarnych na ul. Pionierów w Raciborzu**

**– nr sprawy ZS/R\_06/15/B**

Nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w „**Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia”** posiadają wszelkie wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy)