

Wzór oświadczenia potwierdzający posiadane uprawnienia osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

Na usługę : „Sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego wsi: Murów, Stare Budkowice i Zagwiździe”

ZAMAWIAJĄCY
Gmina Murów
Ul. Dworcowa 2
46-030 Murów

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

Wzór potwierdzający posiadane kwalifikacje, uprawnienia dla osoby wymienionej w Załączniku Nr 5 do SIWZ, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

OSWIADCZAM(Y), ŻE:

Osoba która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiada następujące uprawnienia

Wykonawca przedstawia wg podanego niżej wzoru informacje o osobach wskazanych w załączniku Nr 5 do SIWZ. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego w SIWZ kwalifikacje zawodowe

Imię i nazwisko osoby	
Funkcja	Główny projektant planu
Opis uprawnień	
Data i nr wydania uprawnień	

PODPIS(Y)

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)	Pieczeńć(e) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data