



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 7

.....
pieczęć wykonawcy

..... dnia2014 r.

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE UPRAWNIEŃ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

Numer telefonu

Numer teleksu /fax

Numer REGON

Numer NIP.....

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.

Rewitalizacja zdegradowanych terenów komunalnych dla rozwoju funkcji rekreacyjno-turystycznych w mieście

NR SPRAWY: O-ZP.271.07.2014

Oświadczam (-y), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu ww. Zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....
(podpis/podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli do w imieniu wykonawcy)