

....., .....

miejsowość

data

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o posiadaniu wymaganych uprawnień przez osoby,**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn. "Przebudowa i remont apteki szpitalnej w Szpitalu Lipno Spółka z o.o." oświadczam, że osoby wskazane w załączniku nr 8, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają niezbędną wiedzę oraz uprawnienia do wykonania w/w zadania.

.....

Pieczętka i podpis.