

Znak sprawy: **IOŚ 3410/2/10**

Załącznik Nr 7

**O Ś W I A D C Z E N I E , Ż E O S O B Y , K T Ó R E B Ę D Ą
U C Z E S T N I C Z Y Ć W W Y K O N Y W A N I U Z A M Ó W I E N I A ,
P O S I A D A J Ą W Y M A G A N E U P R A W N I E N I A**

.....
/nazwa wykonawcy/

.....
/adres/

.....
/telefon ; fax /

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 ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wykonawcy)