

Załącznik nr 9
do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**Gmina Kikół
Plac Kościuszki 7,
87-620 Kikół**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoby , które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na realizację następującego zadania: „**Przystosowanie i remont łazienki w budynku Zespołu Szkół w Kikole do potrzeb osób niepełnosprawnych**” posiadają następujące uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, tj. posiadają uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi i są wpisani na listę członków właściwej izby:

1. -,
(Imię, nazwisko) (zakres uprawnień) (nr uprawnień i przez jaki organ wydane)
.....
(informacja o wpisaniu na listę członków właściwej izby)

2. -,
(Imię, nazwisko) (zakres uprawnień) (nr uprawnień i przez jaki organ wydane)
.....
(informacja o wpisaniu na listę członków właściwej izby)

.....
(podpis i pieczęć imienna
uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Wykonawcy)