**…......................................**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**Numer identyfikacyjny postępowania: ZP/WWK/U/15/2014**

 **Załącznik nr 5a do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania, w zakresie wymaganym przez SIWZ.

…………………, dnia………………….. ……………………………..

 Podpis wraz z pieczęcią osoby

 uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy