



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE



**CENTRAL  
EUROPE**  
COOPERATING FOR SUCCESS.



EUROPEAN UNION  
EUROPEAN REGIONAL  
DEVELOPMENT FUND

Załącznik Nr 8 do SIWZ

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wymienione w „Wykazie osób”, stanowiącym załącznik nr 7 do specyfikacji, posiadają wymagane uprawnienia.

.....  
miejsowość, data

**Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:**

.....  
**Uwaga:** prosimy o nie zmienianie formy oświadczenia.