***Załącznik nr 6 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE O OSOBACH UCZESTNICZĄCYCH**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

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

…………………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data*  (upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy)