Zał. nr 6 do SIWZ

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam(y), iż osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wymienione w zał. Nr 4 do SIWZ do oferty posiadają wymagane uprawnienia oraz aktualny wpis do właściwej izby samorządu zawodowego.

…………………………. …………………………….

Miejscowość, data podpis/y osoby/osób + pieczęć