Załącznik nr 6 do SWZ
z dnia 23.04.2021 r.

LUX Urszula Żukowska, Grzegorz Żukowski
64-115 Święciechowa, ul. Powstańców Wlkp.6
NIP: 6972338646

Święciechowa, 10.05.21

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

.....
miejscowość, data

Oświadczenie potwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym – bez negocjacji na realizację zadania pn.:

„Rozbudowa budynku SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie poprzez zabudowę tarasu z przeznaczeniem na salę robotyczną”
(nazwa zadania)

oświadczam, że osoby:

1 Piotr Jaroszczuk ……
(imię i nazwisko)
pełniąca funkcję kierownika budowy …….
(funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)

2 Janusz Tumiłowicz ……
(imię i nazwisko)
pełniąca funkcję kierownika robót branży sanitarnej…….
(funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)

3 Wojciech Poprawa ……
(imię i nazwisko)
ełniąca funkcję kierownika robót branży elektrycznej …….
(funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)

Lub inne osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

- posiadają lub będą posiadać wymagane uprawnienia.

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Grzegorz Żukowski
Data: 2021.05.09 20:55:26 CEST

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Urszula Żukowska
Data: 2021.05.09 20:56:13 CEST

.....
podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy