WYKONAWCY

**Izba Administracji Skarbowej
w Zielonej Górze**

Znak sprawy: **0801-ILN.213.4.2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU UPRAWNIEŃ**

Przystępując do postępowania pn.: „**Przeglądy okresowe oraz czyszczenie przewodów kominowych w budynkach Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze w 2020 r.**”

1. Oświadczam, iż posiadam/moi podwykonawcy posiadają uprawnienia, kwalifikacje, środki techniczne oraz kadrę umożliwiającą wykonanie zadań objętych umową zgodnie z jej postanowieniami oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Oświadczam, iż posiadam/moi podwykonawcy posiadają uprawnienia kominiarskie (*uprawnienie w zakresie kominiarstwa/uprawnienia w zakresie badania wentylacji mechanicznej*), które uprawniają do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z prawem, o poniższych numerach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i Nazwisko** | **Numer uprawnień kominiarskich** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

1. Oświadczam, że wszelkie czynności podejmowane w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, wykonywane będą przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie oraz uprawnienia odpowiedniej kategorii nadane przez właściwy organ.

………………………………………………..

 Data, Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej

           Pieczątka