Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, iż spełniam warunek w zakresie dysponowania w czasie trwania umowy
co najmniej jedną osobą posiadającą uprawnienia w zakresie obsługi maszyn niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

…………………………………………..

*miejscowość , data*

*Podpis ………………………………….*

 *(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*