

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA**

Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje	Posiadane uprawnienia (rodzaj dokumentu, seria i nr, data wystawienia, wydane przez)	Doświadczenie zawodowe: nazwa miejsca pracy, stanowisko pracy, okres od dnia do dnia.....	Podstawa stosunku zatrudnienia

.....
data, podpis Wykonawcy

WYKAZU NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA SPRZĘTU, JAKIM DYSPONUJE WYKONAWCA

Marka, model	Ilość osób +kierowca	Przestrzeń ładunkowa (wymagana min 5m³)	Rok produkcji	Podstawa dysponowania

.....

data, podpis Wykonawcy