

**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

.....
Miejscowość, data i podpis Wykonawcy

WYKAZU NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA SPRZĘTU, JAKIM DYSPONUJE WYKONAWCA

Marka, model	Ilość gniazdek 12 V wraz z ich rozmieszczeniem	Rok produkcji	Podstawa dysponowania

.....
Miejscowość, data i podpis Wykonawcy