

OŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania na: budowę lądowiska dla śmigłowców na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, znak postępowania: PN/11/2015

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Oświadczam(y), iż osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wymienione w ofercie posiadają wymagane uprawnienia .

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób + pieczęć