**Załącznik nr 6**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Pacyna

ul. Wyzwolenia 7

09-541 Pacyna

1. OFERENT:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

wskazane w formularzu wg załącznika nr 5 osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia wymagane do wykonania zamówienia.

........................... dnia ...................... . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela)