

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy
lub kadry kierowniczej wykonawcy

Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, którego przedmiotem jest naprawa i odtworzenie ceglano-murarskiego muru granicznego wokół nieruchomości Kujawsko-Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 1 dla Dzieci i Młodzieży Słabo Widzącej i Niewidomej im. L. Braille'a w Bydgoszczy, ul. Z. Krasińskiego 10, 85-796 Bydgoszcz, w szczególności osoby wymienione w „Wykazie osób”, stanowiącym załącznik nr 6 do Siwz, posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe.

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Uwaga: prosimy o nie zmienianie formy oświadczenia.