

Nr 238425-2013

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIENI**

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

**w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „LIKWIDACJA BARIER ARCHITEKTONICZNYCH W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W GOŚCINIE POPRZECZ DOSTOSOWANIE OTWORÓW DRZWIOWYCH DO RUCHU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI W PRAWIE BUDOWLANYM (PRAWO BUDOWLANE I WDANE NA PODSTAWIE TEGO PRAWA ROZPORZĄDZENIE MINISTRA INFRASTRUKTURY W SPRAWIE WARUNKÓW TECHNICZNYCH JAKIM POWINNY ODPOWIADAĆ BUDYNKI I ICH USYTUOWANIE (DZ. U. NR 75, POZ. 690) Z DNIA 12 KWIETNIA 2002 R. Z PÓŹN. ZM.)”** oświadczam(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w załączniku nr 8 do SIWZ), posiadają wymagane uprawnienia.

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

*Muszt*