



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZITŚ: 271.17.2012

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

.....  
.....  
.....

(Nazwa i adres wykonawcy)

....., dnia ..... 2012 r.

**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 wykonanie: „**Termomodernizacja Samorządowego Ośrodka Zdrowia w Nowym Korczynie**” oświadczam(my), że osoba wskazana w ofercie, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SIWZ i przynależy do właściwej Izby Samorządu Zawodowego\*.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

\* niepotrzebne skreślić jeżeli takiego wymogu wobec tych osób nie nakłada Prawo Budowlane.

... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego...