**Załącznik nr 6 do SWZ**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

**.……………………. ……………………………………**

**miejscowość, data Pieczęć i podpis Wykonawcy**