

Załącznik nr 4b do SIWZ na wybór Wykonawcy dla zadania: „Zaprojektowanie i realizacja Inwestycji pn. „Porty Zalewu Szczecińskiego – poprawa jakości infrastruktury szansą na rozwój”

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
O POSIADANIU WYMAGANYCH UPRAWNIENÍ**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

PO-II-370/ZZP-3/37/11

1. ZAMAWIAJĄCY: Urząd Morski w Szczecinie, Pl. Stefana Batorego 4, 70 – 207 Szczecin.

2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres Wykonawcy

3. Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam(y), że wszystkie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, pełniąc funkcje, o których mowa w pkt 5.2ppkt 3) SIWZ, wskazane w wykazie osób stanowiącym załącznik do oferty składanej w niniejszym postępowaniu, posiadają wymagane uprawnienia.

Podpisy:

Lp.	Nazwa (-y) wykonawcy (-ów)	Nazwisko i imię osoby/osób upoważnionej (-ych) do podpisania niniejszej oferty	Podpis osoby (osób) upoważnionej (-ych) do podpisania niniejszej oferty	Pieczęć /pieczęcie Wykonawcy (-ów)	Miejscowość i data



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Województwo Zachodniopomorskie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

