



Pełna nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Przystępując do postępowania: *„Wykonanie projektu budowlanego i wykonawczego dla rozbudowy i nadbudowy bloku operacyjnego oraz przebudowy oddziału anestezjologii i intensywnej terapii szpitala w Makowie Mazowieckim z pełnieniem nadzoru autorskiego i uzyskaniem prawomocnej decyzji pozwolenia na budowę”*:

Oświadczam

Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają uprawnienia projektowe oraz uprawnienia zawodowe do projektowania w specjalności w poszczególnych branżach: a) architektonicznej, b) konstrukcyjnej, c) sanitarnej i elektrycznej

..... dnia

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo