

PROJEKT
OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ

Oświadczam, że osoba/y wymienione w wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia pn: „Konserwacja elektronicznych systemów zabezpieczenia: Sygnalizacji Napadu i Włamania, Telewizji Dozorowej oraz Kontroli Dostępu” – numer sprawy DP/2310/98/14, posiadają niezbędne kwalifikacje/uprawnienia do konserwacji/naprawy instalacji elektronicznych systemów zabezpieczenia w zakresie instalacji sygnalizacji napadu i włamania, telewizji dozorowej i kontroli dostępu.

..... dnia r.

.....
uprawniony do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy