

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy/Wykonawców

Dom Pomocy Społecznej  
w Gnojnie  
Gnojno 118  
28 – 114 Gnojno

**OŚWIADCZENIE**  
dotyczące uprawnień osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu  
zamówienia

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym  
na wyłonienie Wykonawcy w zakresie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa oleju opałowego lekkiego dla Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie  
na 2017 rok”**  
(znak sprawy: DPS.III.271.6.2016)

oświadczam/oświadczamy, że

osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia  
niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

.....  
Podpis i pieczęć imienna osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców

....., dnia .....,  
(Miejscowość) (Data)