



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódzkie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 6 do SIWZ

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy/Wykonawców

GMINA PARADYŻ
ul. Konecka 4
26-333 Paradyż

OŚWIADCZENIE
dotyczące uprawnień osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

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

**„Informatyzacja Urzędu
oraz wdrożenie e-usług publicznych dla mieszkańców Gminy Paradyż”
(znak sprawy: 3410/3/2010)**

oświadczam/oświadczamy, że

osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

....., dnia,
(Miejscowość) (Data)

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