Załącznik nr 9 do SIWZ **– Wzór oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych Wykonawcy lub kadry kierowniczej Wykonawcy**

**„Przebudowa, rozbudowa i nadbudowa strażnicy Ochotniczej Straży Pożarnej w Obrytem
wraz z zagospodarowaniem terenu”**

 – sygn. akt **IZ.271.ZP.2.2020**

*/przedmiot zamówienia/*

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane wykształcenie

 i kwalifikacje zawodowe

***PODPIS*(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  | Pieczęć Wykonawcy | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania | Pieczęć Wykonawcy | Miejscowośći data |
|  |  |  |  |  |  |