**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Sprawa nr 39/24/IR**

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*(pieczątka)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. – *Prawo budowlane*, w pełni pozwalające   
na realizację przedmiotu zamówienia.

…...…..……..…………….. dn. ……………………….……

*(miejscowość*) *(data)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***