

*Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego*

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

*(imię i nazwisko lub pełna  
nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu)*

reprezentowany przez:

.....  
.....

*(imię i nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji – jeśli dotyczy)*

**Zamawiający:**

Centrum Usług Wspólnych Gminy Rozogi  
ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22  
12-114 Rozogi

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, zgodnie z opisem określonym w rozdziale VII pkt.5.

.....*(miejsowość)*, dnia.....r.

.....  
*(podpis)*