***Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego***

**Wykonawca: Zamawiający:**

……………………………..……………. Centrum Usług Wspólnych Gminy Rozogi

……………………………………..……. ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

……………………………………..……. 12-114 Rozogi

 *(imię i nazwisko lub pełna*

*nazwa/firma, adres, w zależności*

 *od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

 *(imię i nazwisko,*

 *stanowisko/podstawa do*

 *reprezentacji – jeśli dotyczy)*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ** |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

……………………………………

 ***(Podpis Wykonawcy)***