**Załącznik nr 5**

………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Dotyczy: postępowania pn.: „Remont, zmiana sposobu użytkowania wskazanych pomieszczeń wraz z elementami przebudowy istniejącego budynku w związku z utworzeniem Oddziału Urzędu Statystycznego w Świnoujściu przy ul. Żeromskiego 6, 72-600 Świnoujście” prowadzonego przez Urząd Statystyczny w Szczecinie ul. Jana Matejki 22 70-530 Szczecin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacje o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Należy podać informacje opisane w rozdziale IV ust.1 pkt 3 ppkt 3.2) potwierdzające, że osoba ta spełnia określone uprawnienia i posiada doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy minimum 24 miesiące

*………….......................................................*

*(data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy/Wykonawców)*