



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
LUBELSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2007-2013

Zał. Nr 7

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu odpowiednich uprawnień przez osobę, która będzie uczestniczyć
w wykonywaniu zamówienia

Dane dotyczące wykonawcy

(W przypadku konsorcjum lub spółki cywilnej wpisać dane dotyczące Pełnomocnika – Lidera)

Nazwa firmy

adres

Nr telefonu/faks

NIP REGON

**Powiat Opolski
ul. Lubelska 4
24-300 Opole Lubelskie**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
na
„Wykonanie systemu informacji przestrzennej w ramach projektu System Informacji Przestrzennej powiatu
opolskiego powSIP-opolski”**

oświadczam/-y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – wymienione w Zał. Nr 6 posiadają wymagane uprawnienia.

....., dnia
(Miejscowość) (Data)

.....
Podpis i pieczęć imienna osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców