#### Załącznik nr 5 do IDW – Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia

Tytuł Zamówienia:

**„Remont i przebudowa budynku”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego MWZ1-205-42-2015 |  |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

„Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o.

ul. Lubelska 26

03-802 Warszawa

tel: (+48 22) 47 38 716

Fax (+48 22) 47 38 814

[www.mazowieckie.com.pl](http://www.mazowieckie.com.pl)

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Niżej wskazani eksperci posiadają następujące uprawnienia, potwierdzające spełnianie warunki udziału w postępowaniu w przedmiotowym zakresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Ekspert nr | Imię i Nazwisko | Pełna nazwa uprawnień | NR uprawnień i data ich nadania |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |