#### **załącznik nr 5 do siwz**

pieczęć wykonawcy

### OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie **przetarg nieograniczony nr ASP-DAT-ZP-01-2017**  na:

**Wykonanie dokumentacji projektowej przebudowy zabytkowego budynku Akademii przy   
ul. Raciborskiej 37 w Katowicach wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego.**

Oświadczam, że wymienione w tabeli osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają uprawnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Rodzaj posiadanych uprawnień | Nr rejestrowy posiadanych uprawnień i wskazanie podmiotu wydającego uprawnienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy