



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódzkie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



**Załącznik nr 6 do SIWZ**

.....  
*pieczęć adresowa Wykonawcy/Wykonawców*

**GMINA PARADYŻ**  
ul. Konecka 4  
26-333 Paradyż

**OŚWIADCZENIE**  
dotyczące uprawnień osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym  
na wyłonienie Wykonawcy w zakresie zamówienia publicznego pn.:

**„Informatyzacja Urzędu  
oraz wdrożenie e-usług publicznych dla mieszkańców Gminy Paradyż”  
(znak sprawy: 3410/1/2010)**

oświadczam/oświadczamy, że

osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

....., dnia .....,  
(Miejscowość) (Data)

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