……………………., dnia ……………………. r.

Nr rej.: SZ-OOK.213.2.2025

**OŚWIADCZENIE**

**o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

*„Wykonanie remontu toalety wraz z pomieszczeniem socjalnym na pierwszym piętrze oraz toalety na drugim piętrze w siedzibie Oddziału OIP w Koszalinie””*

1. **Wykonawca:**

nazwa: ………………………………………………….

adres: ………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Opis uprawnień (numer decyzji) oraz okres doświadczenia** | **Podstawa dysponowania**  **(np. umowa o pracę, zlecenie)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

………….……………………..……………………………