**Oświadczenie na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy .....................................................................................................................................................................................

Numer telefonu i faksu, email ...............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

(lub pieczęć nagłówkowa wykonawcy)

**OŚWIADCZAM, że:**

osoby, które będą pełnić funkcje techniczne na budowie posiadają wymagane przez ustawy uprawnienia pozwalające na nadzorowanie w zakresie prac drogowych, sanitarnych, elektrycznych, telekomunikacyjnych tj. posiadają uprawnienia budowlane, o których mowa   
w ustawie z dnia 07.07.1994 r. Prawo budowlane oraz w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury   
i Rozwoju z dnia 11 września 2014 r. w sprawie samodzielnych funkcji technicznych   
w budownictwie lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane wydane na podstawie uprzednio obowiązujących przepisów prawa, które umożliwiają tej osobie pełnienie funkcji kierownika robót w zakresie przedmiotu zamówienia, lub odpowiednich przepisów obowiązujących na terenie kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, uznanych przez właściwy organ, zgodnie z ustawą z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej   
lub zamierzający świadczyć usługi transgraniczne w rozumieniu przepisów tej ustawy   
oraz art. 20a ustawy z dnia 15.12.2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa i są ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

................................... *(miejscowość)*, dnia ......................

.....................................................

*(podpis i pieczęć)*