**ZAŁĄCZNIK NR 7 do SWZ**

**Oświadczenie wykonawcy w zakresie posiadanych uprawnień oraz**

### POTENCJAŁU TECHNICZNEGO

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

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

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

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

Numer telefonu ......................................... e-mail…….........................................................

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówieniem oraz że w celu wykonania zadania objętego zamówieniem dysponuje następującym potencjałem technicznym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj narzędzi/urządzeń/pojazdów** | **Liczba jednostek** | **Własny/Dzierżawiony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Miejscowość**......................................... , data ……………………………………..

UWAGA !

OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM lub PODPISEM ZAUFANYM lub PODPISEM OSOBISTYM !