**Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnianie wymogu uprawnień osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Modernizacja Serwerowni SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w lokalizacji: Koszalin oraz Słupsk uczestniczącego w projekcie e-Zdrowie : rozwój nowoczesnych   
e-usług publicznych dla pacjentów” (Zaprojektuj i wybuduj)**

oświadczam, że osoby:

1. …………………………………. pełniąca/y funkcję ……………………………………………………

*(imię i nazwisko) (funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)*

1. …………………………………. pełniąca/y funkcję ……………………………………………………

(imię i nazwisko) (funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)

1. …………………………………. pełniąca/y funkcję ……………………………………………………

*(imię i nazwisko) (funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)*

1. …………………………………. pełniąca/y funkcję ……………………………………………………

*(imię i nazwisko) (funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)*

1. …………………………………. pełniąca/y funkcję ……………………………………………………

*(imię i nazwisko) (funkcja powierzona przy realizacji zamówienia)*

które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia

……………………………………………………….

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy