Oznaczenie sprawy: 19/2021 Załącznik Nr 2 do Zaproszenia

................................, dnia .................... 2021 r.

 *(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(oznaczenie Wykonawcy)*

**Przedmiot zamówienia:** Wykonanie wielobranżowego projektu architektoniczno-budowlanego i technicznego oraz wykonawczego dostosowania budynku głównego szpitala w Proszowicach do zgodności z przepisami ppoż.

**Oświadczam**, że składając niniejszą ofertę dysponuję osobami posiadającymi odpowiednie uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba uprawniona do projektowania bez ograniczeń w specjalności** | **Imię i Nazwisko** | **Uprawnienia Nr** |
| Architektonicznej |  |  |