Załącznik Nr 5 do SWZ

Nazwa Wykonawcy:………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy:……………………………………………………………………..

***OŚWIADCZENIE***

*Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,*

*posiadają wymagane uprawnienia do wykonania zamówienia pn.*

**„Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych do placówek oświaty w Gminie Jeżewo”**

……………………………. ……………………., dnia………………

(pieczęć firmy)

………………………………………….

(podpisy osób uprawnionych)