

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

.....  
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

**Oświadczam, że:**

**osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień tj. posiadają zaświadczenia ADR zgodnie z ustawą z 19 sierpnia 2011 roku o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (Dz.U. z 2011r. nr 227 poz. 1367).**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis osoby, osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy )