

**POTWIERDZENIE****SPEŁNIENIA WARUNKU Z pkt. 1.2 ROZDZIAŁU VIII SIWZ.**

Nazwa Wykonawcy : .....

Adres Wykonawcy : .....

Tel / Fax : .....

<b>Rodzaj specjalności</b>	<b>Imię i nazwisko osoby</b>	<b>Numer uprawnień budowlanych</b>	<b>Nr członkowski Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa</b>	<b>Doświadczenie zawodowe (w latach)</b>
Specjalność : <i>Konstrukcyjno-budowlana</i>				
Specjalność : <i>Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłych, wentylacyjnych, gazowych wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń</i>				
Specjalność : <i>Instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń</i>				

.....