**Załącznik nr** .....

.....
pieczęć wykonawcy

# OŚWIADCZENIE

## o spełnianiu warunku określonego w pkt.8 ust.1 pkt 5 SIWZ

NAZWA WYKONAWCY: .....

.....

ADRES WYKONAWCY: .....

.....

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI:

.....

Oświadczam, że dysponuję osobą do pomocy podczas przewozu uczniów – dzieci niepełnosprawnych.

.....
( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

....., dnia .....2008 r.