**Załącznik nr 10 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.***„Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Świętajno poprzez zakup biletów miesięcznych w roku szkolnym 2023/2024”.***

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje.

Miejscowość…………………..*,* dnia ………………r.

……………………………………

*(Podpis)*