*Załącznik nr 8 do SWK*

Bielsko-Biała, dnia..................................

**Oświadczenie dotyczące posiadania certyfikatów**

Oświadczam , że na dzień 01.10.2023 r. będę posiadał ważny certyfikat :

ZUS PUE tak/nie

…...….........................................................

 Podpis oferenta