Załącznik nr 8 do SIWZ

**WĘGLOKOKS S.A.**

**ul. Mickiewicza 29**

**40-085 Katowice**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż spełniam warunki dotyczące posiadania doświadczenia w zakresie obsługi spółki z bezpośrednim/lub pośrednimudziałem Skarbu Państwa lub spółki należącej do grupy kapitałowej (zgodnie z wymogami określonymi w ppkt 4.5.2 lit. c).

**Imię i nazwisko:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data i podpis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_