

DIR.430.13.2020

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU NIEZBĘDNEJ WIEDZY I
DOŚWIADCZENIA**

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam warunki ubiegania się o zamówienie udzielone w trybie zapytania ofertowego na opracowanie projektu budowlano- wykonawczego na przebudowę sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Łazy, gmina Lesznówola tj.:

1. posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;

WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ

L.p.	Czas i miejsce wykonania zamówienia	Nazwa i adres Odbiorcy (Inwestora) zamówienia	Rodzaj i wartość zamówienia
1.			
2.			

.....dnia.....

miejscowość

Podpis(y) i pieczęćka(i) przedstawiciela(i)

