Załącznik nr 4 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o posiadaniu uprawnień przez osobę, która będzie pełnić funkcję kierownika robót w wykonywaniu zamówienia pn.:

„Budowa kanalizacji sanitarnej tłocznej w miejscowości Stara Iwiczna ul. Słoneczna, gmina Lesznowola".

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy przedłożyć niniejsze oświadczenie łącznie przez wszystkich Wykonawców)

1. ZAMAWIAJĄCY:

Lesznowolskie Przedsiębiorstwo Komunalne Sp. z o.o.
ul. Poprzeczna 50, 05-506 Lesznowola

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Funkcję kierownika robót będzie pełnić:

l.p	Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	**Kwalifikacje zawodowe** - nr uprawnień data wydania	Doświadczenie zawodowe wymagane w SWZ [w latach]
1				

..... dnia..... .....
miejscowość *Podpis(y) i pieczątka(i) przedstawiciela(i)*