**Załącznik nr 4**

**DIR.430.12.2025**

**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 BUDOWĘ I PRZEBUDOWĘ SIECI WODOCIĄGOWEJ I KANALIZACJI SANITARNEJ W MIEJSCOWOŚCI ZAMIENIE, GMINA LESZNOWOLA**

**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 pieczątka(i) przedstawiciela(i)*