

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.....

miejsowość

.....

Podpis(y) i pieczętka(i) przedstawiciela(i)

