

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WYMAGANYCH UPRAWNIEŃ PRZEZ OSOBY
UCZESTNICZĄCE W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Ja/my niżej podpisany/i:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa, adres siedziby, telefon, faks, adres email, numer KRS (jeśli posiada), numer NIP, REGON, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie dane każdego z podmiotów)

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, którego celem jest wyłonienie Wykonawcy usługi polegającej na wykonaniu opracowań w celu likwidacji studni zlokalizowanej na działce oznaczonej nr 249/2, obręb Olsztyn 59 przy ulicy M.Z. Malewskiej w Olsztynie. Oświadczam, że posiadam niezbędne doświadczenie i uprawnienia do wykonania zamówienia nr OTBS/DT/9/2020.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)