

Załącznik nr 4 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisany:

.....

działając w imieniu:

.....

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.

W szczególności dysponuję osobą posiadającą kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.

Data i podpis