

.....
data.....
Wykonawca

DOTYCZY: WYKONANIE KANALIZACJI SANITARNEJ W UL. GLINIANEJ W LUBLINIE WRAZ Z ODGAŁĘZIENIEM TEJ SIECI W GRANICACH PASA DROGOWEGO DO POSESJI NR 35 A

OŚWIADCZENIA

1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

2. OŚWIADCZENIE O CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIA, WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM.

OŚWIADCZAM, ŻE:

- A) CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA ZOSTANIE WYKONANA SIŁAMI WŁASNYMI WYKONAWCY*.
- B) CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA BĘDZIE WYKONANA PRZY POMOCY PODWYKONAWCÓW*:

Lp.	NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY	ZAKRES POWIERZONYCH PRAC
1		
2		
3		

.....
podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy

* niepotrzebne (a lub b) skreślić