

WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU

W POSTĘPOWANIU

dla zamówienia na wykonanie zadania pn.:
**„Renowacja wraz z uszczelnieniem głównego kolektora
ściekowego odprowadzającego ścieki z gmin: Milanówek,
Podkowa Leśna, Brwinów.”**

ZAMAWIAJĄCY:

Milanowskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

Ul. Spacerowa 4, 05-822 Milanówek

POLSKA

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w pkt. 8 niniejszej IDW, stanowiącej Część I SWZ.

PODPIS(Y):

**UPEŁNOMOCNIONY
PRZEDSTAWICIEL WYKONAWCY**

DATA