Załącznik Nr 4 do zapytania

 ofertowego z dnia 25.01.2024 r.

………………………………………….

 pieczęć adresowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

dotyczy zadania pn.:

**Wykonanie** **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają ważna, uprawnienia do projektowania w branżach objętych zapytaniem ofertowym, posiadają co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe przy realizacji zadań porównywalnych z przedmiotem zamówienia, potwierdzone co najmniej dwoma referencjami oraz są członkami właściwej Izby samorządu zawodowego i posiadają aktualne zaświadczenia wydane przez tę Izbę.

W załączeniu

- referencja od co najmniej dwóch inwestorów.

………….………………………………

 Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej