

Załącznik nr. 2

**OŚWIADCZENIE ŻE WYKONAWCA POSIADA NIEZBĘDNE DOŚWIADCZENIE I
POTENCJAŁ NIEZBĘDNE DO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczamy, że posiadamy niezbędne doświadczenie i potencjał techniczny niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia określonego w ogłoszeniu o planowanym zamówieniu.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)