

Oznaczenie sprawy: ZDM.26.9.2019

Wykonawca:

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP/PESEL

KRS/CEiDG**reprezentowany przez:**

imię i nazwisko

stanowisko/podstawa do reprezentacji**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

Wykonanie dokumentacji projektowych przebudowy dróg w Gliwicach

oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

miejsowość, data

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej