

Do zapytania cenowego dla zadania pn: **Remont urządzeń dylatacyjnych na moście stalowym w ciągu ulicy Obozowej w Ostrołęce**

1. ZAMAWIAJĄCY : Miasto Ostrołęka

2. WYKONAWCA :

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

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam/my, że osoba Pana/ ni, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada uprawnienia wymagane w zapytaniu cenowym .

Miejscowość, dnia

Podpisano :.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)