

....., dnia.....r.

Zamawiający:

Miasto Łomianki
reprezentowane przez
Burmistrza Miasta
05-092 Łomianki,
ul. Warszawska 115
tel. 22 768 63 01

Wykonawca / zarejestrowana nazwa/ imię i nazwisko:

.....

adres Wykonawcy: ulica nr domu

kod miejscowość

powiat województwo

tel.: fax:

REGON:..... NIP:

Dotyczy zadania pn.

**Wykonanie Programu Funkcjonalno Użytkowego (PFU) dla zadania
budowy Szkoły Podstawowej w Sadowej.**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym
zamówieniem,

1. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Dnia

(pieczęć i podpis Wykonawcy)