

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O OSOBISTYM WYKONYWANIU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Ja, niżej podpisany

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam, iż będę osobiście uczestniczył w wykonaniu przedmiotu zamówienia zawartego w zapytaniu ofertowym nr OPA.ZP.271.104.U.2018 r. z dnia 30.11.2018, dot. „Świadczenia usług w zakresie obsługi prawnej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim”

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

M