



## GMINA GALEWICE

ul. Wieluńska 5; 98-405 Galewice

tel. 062 78 38 618; fax. 062 78 38 625; e-mail: [sekretariat@galewice.pl](mailto:sekretariat@galewice.pl); [www.galewice.pl](http://www.galewice.pl)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE**

**Zapytanie ofertowe na pełnienie funkcji Inspektora nadzoru inwestorskiego w ramach inwestycji pn.: „Przebudowa drogi gminnej w miejscowości Zataje”**

Wykonawca /Wykonawcy /\*.....

.....

.....

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

Nr tel. ....

Nr fax.....

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam/my, że niżej wymienione osoby odpowiedzialne za świadczenie usług, skierowane do realizacji zamówienia, posiadają wymagane doświadczenie i uprawnienia opisane w zapytaniu ofertowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie (pełna nazwa i nr uprawnień)	Podstawa dysponowania

.....  
/miejscowość, data/

.....  
Wykonawca lub upoważniony przedstawiciel Wykonawcy