Załącznik nr 9 SWZ

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania p.n. **„Konserwacja obiektów sportowych administrowanych przez 35 Wojskowy Oddział Gospodarczy-rok 2025”**

**CZĘŚĆ NR…….. sygn. 19/INFR25**

Imię i nazwisko / Nazwa organu **\***......................................................................................

W imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy zamówienia oświadczam,   
że z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze (………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)**\*\*** nie jestem w stanie uzyskać poświadczeń potwierdzających, że usługi wskazane w „Wykazie wykonanych lub wykonywanych usług” (wzór załącznik do SWZ) zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* proszę szczegółowo opisać obiektywną przyczynę**