Załącznik nr 11

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

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania p.n. **„Naprawa pojazdów w roku 2024 dla 35 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek i instytucji wojskowych będących na zaopatrzeniu logistycznym”**

**sygn. 17/SAM/24 część………………**

Wykonawca

(nazwa wykonawcy, adres siedziby, NIP, REGON)

....................................................................................................................................................

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**