

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że przy wykonywaniu zamówienia na: **Wykonanie projektów budowlanych – wykonawczych wielobranżowych modernizacji Apteki Szpitalnej nr sprawy NZZ/39/D/09:**

- a) nie będziemy korzystali z podwykonawców*
- b) będziemy korzystali z podwykonawców. W zawiązku z powyższym przedstawiamy dane podmiotu/podmiotów*, przy którego/których* pomocy będziemy wykonywali przedmiot zamówienia i opis zakresu powierzzonej mu części zamówienia:

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Adres podwykonawcy (ulica, numer domu - lokalu, miejscowość	Numer telefonu i faksu	Opis zakresu i rodzaj powierzzonej części, którą wykona podwykonawca	Wartość powierzzonej części, którą wykona podwykonawca	Wartość powierzzonej części w % która wykona podwykonawca
SUMA						

.....
(data i podpis osoby/osób uprawnionych)

Uwaga

* niepotrzebne skreślić