Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
http://www.zol.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
/pieczęć adresowa firmy/

Zakład Opiekuńczo - Leczniczy
w Krakowie
ul. Wielicka 267
30 – 633 Kraków

O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych polegających na budowie Pawilonu nr 5 w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w Krakowie oświadczam(y), że zamówienie wykonamy samodzielnie.

....
/Miejscowość i data/ */podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy/*

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
http://www.zol.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych polegających na budowie Pawilonu nr 5 w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym w Krakowie oświadczam(y), że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

Lp.	Wskazanie powierzonej części	Uwagi

....

/Miejscowość i data/ */podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy/*

Uwaga:

W przypadku samodzielnego wykonania zamówienia przez Wykonawcę należy wypełnić pierwszą stronę niniejszego oświadczenia.

W przypadku powierzenia wykonania jakiejkolwiek części zamówienia podwykonawcom należy wypełnić drugą stronę niniejszego oświadczenia.