Dotyczy Inwestycji pn.:

. „*Rozbudowa budynku SP ZOZ w Parczewie o oddział geriatrii, rehabilitacji i zakład rehabilitacji”*.

Umowa nr ….

………….., dnia ………….

**Oświadczenie Wykonawcy**

W imieniu …………………………………….. [*nazwa i adres Wykonawcy*] (dalej „Wykonawca”), oświadczamy, iż wynagrodzenia zgłoszonych Podwykonawców, z tytułu zawartych umów o roboty budowlane / dostawy / usługi\*, należne do dnia złożenia niniejszego oświadczenia, zostały uregulowane w pełnej i wymagalnej na dzień składania tego oświadczenia, wysokości.

**\* niepotrzebne skreślić**

……………………………………………………………

*(Data, pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*