



Rzeczpospolita  
Polska



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1a do SIWZ  
Znak sprawy: GMR.ZP.271.3.2019

.....  
Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE

**I. \***

**Oświadczamy, że zakres robót stanowiących przedmiot zamówienia, wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.**

Miejsce i data.....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**II. \***

**Oświadczamy, że przy realizacji robót stanowiących przedmiot zamówienia, będą uczestniczyć następujący podwykonawcy - wykaz podwykonawców i zakres robót przez nich wykonywanych jest następujący:**

Lp.	Nazwa i adres przewidywanego podwykonawcy	Zakres powierzonych robót	uwagi
1.			
2.			
....			

Miejsce i data.....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**\*) Wykonawca winien wybrać pkt. I lub pkt. II  
UWAGA:**