

" Dostosowanie wewnętrznych ciągów komunikacyjnych do obowiązujących przepisów techniczno- budowlanych p.poż. wraz z wykonaniem oddymiania klatek schodowych w budynku SOSW w Busku-Zdroju przy ul. Rehabilitacyjnej 1"



ZP.272.7.2017

**Załącznik nr 1a do SIWZ**

.....  
*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**