

ZAMAWIAJĄCY:
Wojewódzki Ośrodek Terapii
Uzależnień i Współuzależnienia
w Toruniu
ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń

WYKONAWCA:

Nazwa lub imię i nazwisko _____
Siedziba lub miejsce _____
zamieszkania i adres _____
NIP/PESEL _____
REGON _____
KRS/CEiDG _____
Reprezentowany przez _____
Imię, nazwisko, stanowisko _____
Podstawa do reprezentacji _____

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania inwestycyjnego pn. Kontynuacja budowy budynku opieki zdrowia – Całodobowego Młodzieżowego Oddziału Leczenia Uzależnień w Toruniu przy ul. Włocławskiej** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

W związku ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia, oświadczam, że poszczególni Wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane:

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres Wykonawcy

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres Wykonawcy

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

*podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Przedmiotowe oświadczenie składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w przypadkach określonych w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy Pzp.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

*podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*