



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



1  
WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Numer postępowania: *GIROŚ 27.5.2017*

**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**