



Znak sprawy: DN576/2020

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**

DYREKTOR TEATRU

Michał Kociński

TEATR

Im. Stefana Żeromskiego
25-507 Kielce, ul. Sienkiewicza 32
tel.cent. (041) 34-460-48, tel./fax 34-447-65
NIP 6571006022