|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 4.3 do umowy nr** iPR.IV.041.7.16.ZOZ.2017 *z dnia ……………………*

na wykonanie „Termomodernizacji budynków Zespołu Opieki Zdrowotnej -szpitala powiatowego w Pińczowie”

Zamawiający: **Powiat Pińczowski** , ul. Zacisze 5 28-400 Pińczów

Wykonawca: …...........................................................................................................................

Podwykonawca: …......................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY**

/ DALSZEGO PODWYKONAWCY /DOSTAWCY/

1. Oświadczam, że *wykonywałem / nie wykonywałem (\*)* robót na rzecz Wykonawcy w okresie *od …………….. do………………*
2. Oświadczam niniejszym, że otrzymałem **wymagalne** wynagrodzenie za zakres robót objęty moja fakturą *nr …………… z dnia …………..* wystawioną Wykonawcy.
3. Zapłata powyższego wynagrodzenia zaspokaja wszelkie nasze roszczenia wynikające z wykonania zakresu robót określonego w przytoczonej fakturze i protokole odbioru częściowego robót.
4. Jednocześnie oświadczam, że na w/w zadaniu *zatrudniam / nie zatrudniam (\*)* dalszych podwykonawców.

Data:..………………..

……..................................................................   
 (pieczęć imienna i podpis uprawomocnionego   
 przedstawiciela Podwykonawcy)

                                                    ….................................................................

(pieczęć imienna i podpis uprawomocnionego   
 przedstawiciela Wykonawcy)

*\*- niepotrzebne skreślić*