*........................................................
(miejscowość, data)*

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O UDZIALE PODWYKONAWCÓW
PRZY REALIZACJI ZADANIA**

DOT. POST.: EPIWA-1-1

NAZWA: Witów, kościół św. Małgorzaty (XVIII w.): remont konserwatorski elewacji – etap II

Na podstawie § 1 ust. 5 SWZ, deklaruję chęć powierzenia realizacji części przedmiotu Umowy przez wskazanych w poniższym wykazie Podwykonawców w zakresie przeprowadzenia odgrzybienia murów w sposób zgodny z Opisem Przedmiotu Zamówienia. Jednocześnie zapewniam, iż w sytuacji gdy dane określone w poniższym wykazie ulegną zmianie, poinformuję o tym Zamawiającego bez zbędnej zwłoki.

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOT. PODWYKONAWSTWA PRZY REALIZACJI ZADANIA** |
| Lp. | Nazwa Podwykonawcy | Zakres powierzonych zadań | Udział [%] w całości zadania\* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

* Udział % podwykonawstwa wylicza się na podstawie wartości powierzonego zadania, względem wartości pełnego wynagrodzenia wynikającego z Umowy.

|  |
| --- |
| *(podpis Przedstawiciela Wykonawcy)* |