**Załącznik Nr 10 do SWZ**

**Wykonawca**

……………………………………….

pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

……………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:** Powiat Płocki reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Płocku

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY INFORMUJĄCE,**

**KTÓRE ELEMENTY ZAMÓWIENIA WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

**(Rozdział XII pkt 1 lit. f) SWZ)**

Dotyczy postępowania na: **„Trzeci etap modernizacji dachu budynku mieszkalnego Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie z wyłączeniem nowej części – kompleksowy remont dachu wraz z częściową wymianą konstrukcji drewnianej, całościową wymianą desek i pokrycia dachowego oraz remontem pomieszczeń i powierzchni użytkowych w tym holu budynku mieszkalnego Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie”,** realizowanegow ramach zadania inwestycyjnego pn. **„Trzeci etap modernizacji budynku mieszkalnego Domu Pomocy Społecznej w Brwilnie z wyłączeniem nowej części – modernizacja dachu”.**

Oświadczam, że:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………

*(podpis elektroniczny Wykonawcy)*