**Załącznik Nr 11 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: **„Wymiana pokrycia dachowego w budynku Usamodzielnienia Domu Pomocy Społecznej "Nad Jarem" w Nowym Miszewie w ramach zadania inwestycyjnego pn. "Modernizacja dachu na budynku Usamodzielnienia””.**

Oświadczam, że:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………

*(podpis elektroniczny Wykonawcy)*