

## OŚWIADCZENIE

WYKONAWCA:

.....  
.....

NIP ....., REGON .....

ZAMAWIAJĄCY:

Instytut Ogrodnictwa, 96-100 Skierniewice, ul. Konstytucji 3 Maja 1/3

Nr postępowania: 17/ZP/2017

NAZWA ZADANIA:

**Wykonanie szklarni z wyposażeniem**

DOTYCZY FAKTURY WYKONAWCY NUMER ..... Z DNIA .....

Oświadczam/y, że do dnia wystawienia ww. faktury, dokonaliśmy zapłaty za wszystkie roboty/usługi/dostawy zrealizowane przez wszystkich Podwykonawców (wskazanych według Załącznika nr 3 do umowy do wystawionych faktur) uczestniczących ww. zadaniu.

Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik do faktury Wykonawcy za roboty wykonane na rzecz Zamawiającego

Miejscowość ....., data .....

Podpisy

WYKONAWCY

PODYWKONAWCY/ÓW

.....

.....

.....

.....

.....

.....