**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Adaptacja pomieszczenia nr 61 na łazienkę z sanitariatem w ramach zadania pn. „Rozbudowa budynku oddziału obserwacyjno-zakaźnego w Szpitalu Rejonowym im. dr. J. Rostka w Raciborzu w ramach inwestycji pn. "Wsparcie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia w Szpitalu Rejonowym im. dr. J. Rostka w Raciborzu w obszarze rozbudowy oddziału obserwacyjno-zakaźnego w ramach POIiS na lata 2014 - 2020 Osi priorytetowej XI REACT-EU”” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**, prowadzonego przez Szpital Rejonowy w Raciborzu, ul. Gamowska 3*,* oświadczam, że w dniu …………………………… , dokonano oględzin w/w obiektu pod kątem robót wyspecjalizowanych w przedmiarze.

*……………………………………………………………*

*podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika*