**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa)*

reprezentowany przez:

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„****Wykonanie audytów energetycznych dotyczących termomodernizacji następujących budynków A, A2, B, B2, C, H, J, oddział zakaźny oraz łączników F, E, G, I, użyteczności publicznej pełniących rolę ochrony zdrowia zlokalizowanych na działce nr 1362/454 obręb 0008 miasto Racibórz, gm. Racibórz, powiat raciborski, woj. Śląskie”- w ramach Funduszy Europejskich dla Śląska 2021-2027 Priorytet II. Fundusze Europejskie na zielony rozwój- działanie 2.1. Efektywność energetyczna budynków użyteczności publicznej-** prowadzonego przez Szpital Rejonowy w Raciborzu, ul. Gamowska 3*,* oświadczam, że w dniu …………………………… , dokonano oględzin w/w obiektu pod kątem przedmiotu zamówienia.

*……………………………………………………………*

*podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych*

*do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika*