**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:** Gmina i Miasto Wyszogród reprezentowana przez Burmistrza Gminy i Miasta Wyszogród

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY INFORMUJĄCE,**

**KTÓRE ELEMENTY ZAMÓWIENIA WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

**(Rozdział XII pkt 1 lit. f) SWZ)**

Dotyczy postępowania na: **Remont dróg gminnych w miejscowości Wyszogród - droga gminna o nr. 291523W ( ul. Kilińskiego ) oraz droga gminna 291535W ( ul. Przechodnia )**

Oświadczam, że:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………….., dnia…………………. ………………………………………  
 *(miejsce i data złożenia oświadczenia) (podpis Wykonawcy)*