

Data....., Miejscowość.....

OŚWIADCZENIE DO PŁATNOŚCI PRZEJŚCIOWEJ

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(pełna nazwa i adres Podwykonawcy/dalszego podwykonawcy)

.....
.....

oświadczam(y), że Wykonawca/Podwykonawca

.....
.....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy/Podwykonawcy)

dokonał na moją/naszą rzecz płatności całości wynagrodzenia z tytułu realizowanych, w ramach inwestycji pn. **„Dokończenie budowy bloku operacyjnego oraz przebudowa i modernizacja pomieszczeń szpitalnych na część diagnostyczną, rozbudowa i modernizacja instalacji gazów medycznych projektu rozbudowy i przebudowy szpitala w Białogardzie, ul. Chopina 29”**, w terminie od dnia do dnia, robót budowlanych/dostaw/usług, na podstawie nw. umowy/umów podwykonawczych (nr/z dnia)

.....,

.....,

których przedmiot stanowiło:

.....,

.....,

i które to należności zostały opłacone na podstawie nw. faktur/rachunków:

- 1) W dniu została dokonana płatność należności w kwocie wynikająca z faktury/rachunku nrz dnia..... za zamówienia wykonane w terminie od dnia..... do dnia....., odebrane protokołem odbioru z dnia.....
- 2) W dniu została dokonana płatność należności w kwocie wynikająca z faktury/rachunku nrz dnia..... za zamówienia wykonane w terminie od dnia..... do dnia....., odebrane protokołem odbioru z dnia.....
- 3)

1. W zakresie związanym z zapłatą wynagrodzenia z tytułu realizowanych na podstawie umów wykazanych powyżej, od dnia do dnia*, robót budowlanych/dostaw/usług, nie posiadam/y zatem żadnych roszczeń.
2. Wszystkie ww. roboty/dostawy/usługi wykonaliśmy siłami własnymi/przy udziale dalszych podwykonawców, tj.:
[.....]
[.....]
3. Jednocześnie oświadczamy, że w ramach inwestycji pn. „.....”, nie wykonywaliśmy (samodzielnie oraz za pomocą dalszych podwykonawców) żadnych prac podwykonawczych, poza zakresem realizowanym na podstawie umów, o których mowa powyżej

.....
(Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionych do
występowania w imieniu Podwykonawcy/dalszego
podwykonawcy)