**Wzór oświadczeń Wykonawcy i Podwykonawcy załączanych do faktur(y)**

**Wzór oświadczenia Podwykonawcy do faktury częściowej**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………..Pieczęć podwykonawcy  | ……………………..miejscowość, data |

**OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY**

 Działając w imieniu podwykonawcy, jako prawidłowo umocowany przedstawiciel (firmy) [*nazwa Podwykonawcy*], z siedzibą [*adres*], NIP: […………..],
w związku z realizacją robót budowlanych na rzecz Zamawiającego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach dotyczących zadania *Część 4 Roboty budowlane – stan wykończeniowy wraz z instalacjami sanitarnymi i elektrycznymi, zagospodarowaniem terenu nowego szpitala [budynek B] Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51 z niezbędnymi robotami towarzyszącymi.*, oświadczam, że:

* na dzień … r. (*wskazać dzień odbioru częściowego*) zostały wykonane roboty budowlane, które zostały objęte fakturą nr … z dnia … na kwotę … zł brutto;
* powyższe faktury obejmują w całości wszystkie roboty budowlane wykonane przez ww. podwykonawcę do dnia … r. (*dzień odbioru częściowego*);
* wykonawca dokonał zapłaty wszystkich płatności na rzecz podwykonawcy z tytułu wykonanych robót, o których mowa w powyższej fakturze;
* na dzień … r. (*dzień odbioru częściowego*) nie istnieją wymagalne wierzytelności podwykonawcy w stosunku do wykonawcy;
* podwykonawca nie zawierał jakichkolwiek umów z dalszymi podwykonawcami w celu wykonania robót budowlanych na rzecz zamawiającego w ramach zadania „*Część 4 Roboty budowlane stanu wykończeniowego budynku „B” nowego szpitala*”.

……………………………………

Podpis i pieczęć Podwykonawcy

zgodnie z reprezentacją

**Wzór oświadczenia Podwykonawcy do faktury końcowej**

*[Miejscowość; data]*

**OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY**

Ja, niżej podpisany, będąc należycie umocowany do reprezentowania ……… *[nazwa podwykonawcy]* … NIP …., niniejszym oświadczam, że:

1. Podwykonawca zadania dotyczącego „*Budowy bloku operacyjnego wraz z oddziałami szpitalnymi oraz połączenie go łącznikiem z budynkiem Polikliniki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach, przy ul. Wojska Polskiego 51 adaptowanym i dostosowywanym do wymogów prawnych*” *Część 4 Roboty budowlane – stan wykończeniowy wraz z instalacjami sanitarnymi i elektrycznymi, zagospodarowaniem terenu nowego szpitala [budynek B] Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51
z niezbędnymi robotami towarzyszącymi* realizował roboty budowlane, usługi na podstawie umowy z dnia ………….. r., która została zawarta z wykonawcą [*nazwa…..*]. Umowa ta nie została zmieniona.
2. Zgodnie z umową, o której mowa w pkt 1 należne Podwykonawcy wynagrodzenie od Wykonawcy wynosi łącznie …………………zł.
3. Podwykonawca otrzymał od w/w Wykonawcy w całości należne wynagrodzenie i został
w ten sposób całkowicie zaspokojony z tytułu podwykonawstwa przy realizacji ww. zadania.
4. W/w zapłata wynagrodzenia została zrealizowana zgodnie z postanowieniami umowy,
o której mowa w pkt 1 i wyczerpuje roszczenia Podwykonawcy wobec Wykonawcy
z tytułu tych płatności.
5. W związku z dokonaniem zapłaty całości wynagrodzenia przez Wykonawcę na rzecz Podwykonawcy z tytułu wykonania umowy, o której mowa w pkt 1 Zamawiający (Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Kielcach) nie posiada żadnych zobowiązań wobec Podwykonawcy,
a wszelkie zobowiązania Zamawiającego względem Podwykonawcy wygasły.

……………………………………

Podpis i pieczęć Podwykonawcy

zgodnie z reprezentacją

**Wzór oświadczenia Wykonawcy do faktur(y)**

Kielce, dn. …………….. r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Działając w imieniu i na rzecz firmy po nazwą *[nazwa firmy Wykonawcy]* posiadającą NIP: *[…………………]* REGON: *[………………….]* reprezentowaną przez działających na podstawie wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr *[………………]*

1. …………………………
2. …………………………

nieodwołalnie oświadczamy jako Wykonawca inwestycji o nazwie „*Budowa bloku operacyjnego wraz z oddziałami szpitalnymi oraz połączenia go łącznikiem z budynkiem Polikliniki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach, przy ulicy Wojska Polskiego 51 adoptowanym i dostosowanym do wymogów prawnych. Część 4 Roboty budowlane – stan wykończeniowy wraz z instalacjami sanitarnymi i elektrycznymi, zagospodarowaniem terenu nowego szpitala [budynek B] Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51 z niezbędnymi robotami towarzyszącymi*, że:

* na dzień … r. (*wskazać dzień odbioru częściowego*) zostały wykonane roboty budowlane na rzecz zamawiającego i zafakturowane przez podwykonawców, tj.:
1. *nazwa podwykonawcy oraz wartość i numer faktury* (faktura ma być załącznikiem),
2. *nazwa podwykonawcy oraz wartość i numer faktury* (faktura ma być załącznikiem),
* powyższe faktury obejmują w całości wszystkie roboty budowlane wykonane przez ww. podwykonawców do dnia … r. (*dzień odbioru częściowego*);
* wykonawca dokonał zapłaty wszystkich płatności na rzecz podwykonawców z tytułu wykonanych robót, o których mowa w fakturach wymienionych powyżej (w załączeniu potwierdzenia zapłaty);
* na dzień … r. (*dzień odbioru częściowego*) nie istnieją wymagalne wierzytelności podwykonawców w stosunku do wykonawcy;
* w załączeniu przekazujemy oświadczenia podwykonawców o dokonaniu wszystkich wymagalnych płatności na rzecz dalszych podwykonawców lub oświadczenia o braku zawarcia umów z dalszymi podwykonawcami.

……………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy

zgodnie z reprezentacją

W załączeniu:

* faktury podwykonawców,
* potwierdzenie dokonania zapłaty,
* oświadczenia podwykonawców.