

**Oświadczenie Podwykonawcy dotyczące częściowego zrealizowania robót (częściowy odbiór)**

.....  
(PODWYKONAWCA)

Reprezentując

.....  
(nazwa firmy Podwykonawcy, adres)

będącego Podwykonawcą

.....  
(nazwa firmy Wykonawcy)

w zakresie

.....  
(rodzaj robót)

na zadaniu realizowanym w ramach umowy nr

.....  
(nr umowy pomiędzy Wykonawcą a Podwykonawcą)

realizowanym w ramach umowy nr ..... z dnia

.....  
zawartej pomiędzy Zamawiającym tj. Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

a

.....  
(nazwa firmy Wykonawcy)

oświadczam, że otrzymałem wymagalne należności na dzień ..... wynikające z faktury przejściowej nr (nr faktury Podwykonawcy) ....., z dnia .....  
za powierzony mi przez Wykonawcę zakres prac określony powyżej oraz, że nie będę wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu.

Świadomy/i\* odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego, potwierdzam/y\* prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

....., dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczęć Podwykonawcy