



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

ZAŁĄCZNIK nr 15

Formularz potwierdzenia płatności przez Wykonawcę

[miejsce, data]

Do:

[...]

z siedzibą w [...]

(„Zamawiający”)

Działając w imieniu i na rzecz [...] [dane podmiotu, tj. Podwykonawcy, Dalszego Podwykonawcy lub, odpowiednio, Dostawcy, który zastrzegł prawo własności; m.in. firma, siedziba, adres, nr KRS, NIP] („Wykonawca”), jako osoby upoważnione do reprezentowania tego podmiotu, niniejszym nieodwołalnie oświadczamy i potwierdzamy, że:

1. wszelkie płatności wymagalne i należne Podwykonawcy / Dalszemu Podwykonawcy / Dostawcy do dnia i w dniu złożenia niniejszego Oświadczenia, w tym wynagrodzenie Podwykonawcy / Dalszego Podwykonawcy / Dostawcy, z tytułu wykonania zakresu robót Podwykonawcy / Dalszego Podwykonawcy / Dostawcy w ramach realizacji Inwestycji: *Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu* wraz z towarzyszącą infrastrukturą, wynikające z umowy z dnia [...] roku, zawartej [pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą], zostały w pełni zapłacone przez [Zamawiającego];
2. do dnia i na dzień złożenia niniejszego Oświadczenia nie istnieją żadne wymagalne roszczenia wobec Zamawiającego z tytułu dotychczas wykonanych przez Wykonawcę zgodnie z Umową robót w ramach realizacji ww. Inwestycji: *Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu*, w tym z tytułu wynagrodzenia, odszkodowania lub innych zobowiązań umownych;
3. w związku z dokonanymi dotychczas płatnościami, o których mowa powyżej, nie będziemy dochodzić żadnych roszczeń z tytułu takich płatności od Zamawiającego i w tym zakresie rzekamy się dochodzenia wszelkich roszczeń zarówno od Zamawiającego.

Wykonawca wyraża zgodę na wykorzystanie niniejszego Oświadczenia przez Zamawiającego w każdym czasie.

(Imię i nazwisko/Stanowisko/Data/Miejsce)

(Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)