# Załącznik nr 6 do SWZ

#### ...............................................................

## *Dane adresowe firmy Wykonawcy*

### OŚWIADCZENIE

**I. \***

**Oświadczamy, że zakres dostaw/robót/usług\*\* stanowiących przedmiot zamówienia,** wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.

Miejsce i data.........................

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II. \***

**Oświadczamy, że przy realizacji dostaw/robót/usług\*\* stanowiących przedmiot zamówienia, będą uczestniczyć następujący podwykonawcy - wykaz podwykonawców i zakres dostaw/ robót/usług\*\* przez nich wykonywanych jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres przewidywanego**  **podwykonawcy** | **Zakres powierzonych dostaw/robót/usług\*\*** | **uwagi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Miejsce i data ……………………

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

**\*) Wykonawca winien wybrać pkt. I lub pkt. II**

**\*\* niepotrzebne skreślić**