

PCPR.271.01.2024

Załącznik nr 4 do SWZ

.....
(dane adresowe Wykonawcy)**OŚWIADCZENIE****I. ***

Oświadczamy, że zakres usług stanowiących przedmiot zamówienia, wykonamy osobiście bez pomocy Podwykonawcy.

Miejsce i data.....

II. *

Oświadczamy, że przy realizacji usługi stanowiącej przedmiot zamówienia, będą uczestniczyć następujący Podwykonawcy - wykaz Podwykonawców i zakres usług przez nich wykonywanych jest następujący:

Lp.	Nazwa i adres przewidywanego Podwykonawcy	Zakres powierzonych dostaw	uwagi
1.			
2.			
....			

Miejsce i data

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub
elektronicznym podpisem osobistym*

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