**Fin.26-10/2023 Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

## *Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy*

### OŚWIADCZENIE

**Oświadczamy, że przy realizacji przedmiot zamówienia, będą uczestniczyć następujący podwykonawcy - wykaz podwykonawców i zakres zamówienia przez nich wykonywanych jest następujący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres przewidywanego  podwykonawcy | Zakres powierzonego zamówienia | uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

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