Załącznik nr 5

*Pieczęć Wykonawcy*

**Znak sprawy: IF/ZP-07/2024**

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM**

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym (na podst. Art. 275 ust.1 ustawy Pzp) na:

na:

**Świadczenie usługi całodobowej ochrony osób i mienia dla Instytutu Farmakologii im. Jerzego Maja Polskiej Akademii Nauk w Krakowie przy ul. Smętnej 12.**

Oświadczam(y), iż w przedmiotowym postępowaniu powierzę(my) podwykonawcom następujące części zamówienia :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom – zakres oraz wartość % całości zamówienia** | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i dołączenia niniejszego załącznika do składanej oferty tylko w przypadku , gdy powierzy wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy