SGOZ-K-271-1-25 Załącznik nr 5

**Wykonawca:**

…………………………………………….

…………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**NIP:** ………………………………………

**REGON:** …………………………………

**województwo**: ……………………………

reprezentowany przez:

……………………………………………..

……………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 20244 r., poz. 1320 z późn.zm.), zwaną dalej ustawą Pzp (wartość zamówienia nie jest równa i nie przekracza kwot, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy PZP,)

na dostawę:

**„Dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego w ramach Projektu nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, na podstawie umowy nr 06OW/9036/I/2024”.**

informuję, że niżej wymieniona część zamówienia zostanie powierzona podwykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy | Nazwa firmy podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Uwaga:*** *W przypadku wykonania całego przedmiotu zamówienia siłami własnymi, Wykonawca nie jest zobowiązany dołączać niniejszego załącznika do oferty.*

............................. dnia .......................... ...............................................................

*(**Kwalifikowany podpis elektroniczny   
 lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*