Znak sprawy: PCPR.V.26.10.RP.2025

# 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