**Załącznik nr 6 do SWZ**

*...............................................................*

*Dane adresowe firmy Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**I. \***

**Oświadczamy, że zakres dostaw/usług stanowiących przedmiot zamówienia,** wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.

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

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II. \***

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres przewidywanego  podwykonawcy | Zakres powierzonych dostaw/usług | uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Miejsce i data ……………………

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