KIR.271.1.13.2025

Załącznik nr 5 do SWZ

...............................................................

*Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**I. \***

**Oświadczamy, że zakres dostaw stanowiących przedmiot zamówienia „Zakup agregatu prądotwórczego” w ramach Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026,** wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**II. \***

**Oświadczamy, że przy realizacji dostaw stanowiących przedmiot zamówienia „„Zakup agregatu prądotwórczego” w ramach Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026, 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. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

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