



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Numer referencyjny: RSID.271.57.2025

Załącznik nr 6 do SWZ

.....  
*Dane adresowe firmy Wykonawcy*

## OŚWIADCZENIE

### I. \*

**Oświadczamy, że zakres robót stanowiących przedmiot zamówienia, wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.**

Miejsce i data.....

### II. \*

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

Lp.	Nazwa i adres przewidywanego podwykonawcy	Zakres powierzonych robót	uwagi
1.			
2.			
....			

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

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub  
elektronicznym podpisem osobistym*