Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ...................................................................................... działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres wykonawcy

oświadczam(my)y, że zamówienie pn. **Usługa zabezpieczenia medycznego działalności bieżącej, procesu szkolenia żołnierzy zawodowych jednostek i instytucji wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG oraz innych przedsięwzięć**, zrealizujemy:

* własnymi siłami
* zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr części zamówienia | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Nie wskazanie przez Wykonawcę sposobu realizacji zadania, nie wypełnienie informacji   
o podwykonawcach będzie oznaczało, ze Wykonawca samodzielnie zrealizuje zamówienie.

………………………, dnia ………………

(miejscowość) (data)

…………………………......

(podpis osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentacji wykonawcy)

1. zaznaczyć właściwe, poprzez zakreślenie odpowiedniego kwadratu. [↑](#footnote-ref-1)