Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

w postępowaniu nr 2IT/SZAP/2024

………..…………………..

Miejscowość, data

……………………………………..

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy

*…………………………………..…….*

Adres Wykonawcy

*…………………………………..…….*

NIP Wykonawcy

Oświadczenie

Ja niżej podpisany …………………………………., reprezentujący podmiot: …………………………………………………………………………………., który ubiega się o udzielenie zamówienia określonego w ramach postępowania ofertowego **2IT/SZAP/2024**, oświadczam że niniejsze zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem Podwykonawcy/Podwykonawców wskazanych poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Podwykonawcy | Zakres prac przewidzianych do wykonania przez Podwykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, iż wyżej wskazany Podwykonawca/Podwykonawcy nie podlega wykluczeniu w postępowaniu ofertowym nr **2IT/SZAP/2024**.

W przypadku wyboru naszej oferty przed podpisaniem umowy z Zamawiającym obligujemy się do doręczenia umowy z podwykonawcą (podwykonawcami).

……………..……………………………

Podpis Wykonawcy