**Formularz nr 3, stanowiący Załącznik nr 6 do SWZ**

….............................................   
*nazwa i adres Wykonawcy*

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr **DT.OT/230/01/2026 pn. „Zakup platformy NMR do badań metabolomicznych w ramach finansowana z dotacji celowej ze środków budżetu państwa, przyznanej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego”**

**INFORMACJA O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego   
nr DT.OT/230/01/2026 pn. „Zakup platformy NMR do badań metabolomicznych w ramach finansowana z dotacji celowej ze środków budżetu państwa, przyznanej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego informuję/-emy, że przy pomocy podwykonawców wykonam/-my następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczam/-my że ponoszę/-simy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: ……………...............

…………………………..….…….,dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

*<dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy>*