# Nr referencyjny: KPT-DPR.270.1.20.2024

# Załącznik nr 5 do SWZ

#### ...............................................................

## *Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy*

### OŚWIADCZENIE

**I. \***

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

Miejsce i data......................... .............................................................................................

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**II. \***

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres przewidywanego  podwykonawcy | Zakres zamówienia | uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Miejsce i data...............................................

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

**Dokument musi być** **podpisany** **kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym**.