

Znak sprawy: ZP.I.271.9.2020

Załącznik nr 1a do SIWZ

.....
Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

I. *

Oświadczamy, że zakres usług/dostaw stanowiących przedmiot zamówienia, wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.

Miejsce i data.....

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

II. *

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

Lp.	Nazwa i adres przewidywanego podwykonawcy	Zakres powierzonych podwykonawcy usług/dostaw	Uwagi
1.			
2.			
....			

Miejsce i data.....

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

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