**Załącznik nr 4 SWZ**

**Nr postępowania 11/BHP/2023**

**OŚWIADCZENIE**

**(wykaz Podwykonawców)**

Oświadczam/y, że:

- powierzam/y\* następującemu/ym Podwykonawy/com wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia

1. Podwykonawca *-*

…………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

zakres zamówienia:

……………………………………………………………..…………..........................

1. Podwykonawca

………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

zakres zamówienia:

………………………………………………..........................

- nie powierzamy\* Podwykonawcom żadnej części (zakresu) zamówienia

(jeżeli Wykonawca nie wykreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający uzna, że nie powierza Podwykonawcom wykonania żadnych prac objętych niniejszym zamówieniem)

*\* niepotrzebne skreślić*

**Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym**.