# Załącznik nr 2 do SWZ

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

## *Dane adresowe firmy Wykonawcy*

### OŚWIADCZENIE

**I. \***

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

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

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

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

**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 przewidywanegopodwykonawcy | Zakres powierzonych czynności | uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Miejsce i data ……………………

**\*) Wykonawca winien wybrać pkt. I lub pkt. II** (niepotrzebne/ nie dotyczy – proszę skreślić)