***Załącznik Nr 2 do SWZ/ZP/TP -3/2024***

..............................................................

 (nazwa i siedziba Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 462 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA**

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Dostawa nowego ambulansu typu B dla SP ZOZ w Rypinie”**

oświadczamy, że:

* **nie zamierzamy** powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy\*,
* **zamierzamy** powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy\*,

W przypadku zlecenia podmiotom trzecim podwykonawstwo należy wraz z oświadczeniem wskazać części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm podwykonawców oraz wartość lub procentową część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcom.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***\* niepotrzebne skreślić***

……………………………………

 Miejscowość/ data

 ……...…………………………………

 *kwalifikowany podpis elektroniczny,*

 *podpis zaufany lub podpis osobisty.*

 *osoby/ osób/ upoważnionej/ych*