## **Załącznik nr 6 do SWZ**

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

## *Nazwa Wykonawcy*

### OŚWIADCZENIE

**I. \***

**Oświadczamy, że zakres usług stanowiących przedmiot zamówienia pn.** ***„Dokumentacja projektowa na budowę kanalizacji sanitarnej w miejscowości: Gilów, Górki, Płaczków, Pięty, Sołtyków, Mroczków*”,** wykonamy osobiście bez pomocy podwykonawcy.

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

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

**II. \***

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres przewidywanego  podwykonawcy | Zakres powierzonych usług | Uwagi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

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

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