**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**(wykaz podwykonawców)**

*Dotyczy postępowania : znak ADP.2301.81.2021 „**Dostawa tabliczek informacyjnych”*

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Oświadczam, że:

- powierzam\* następującym podwykonawcom wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia

* + 1. Podwykonawca *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) -* …………………………………………………………………………………………

zakres zamówienia:

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

2. 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)

……………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2021 r.

*\* niepotrzebne skreślić*