**INS/FZ – 8/2024**

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie o części zamówienia, której wykonanie, wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz o firmach podwykonawców**

**Dane dotyczące Zamawiającego**

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - INSTYTUT NOWYCH SYNTEZ CHEMICZNYCH

Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13A, 24 - 110 Puławy

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Niniejsza oferta została złożona przez:

Ja / My, niżej podpisany/i

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

*Działając w imieniu i na rzecz:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON, KRS WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  | NIP:  REGON:  KRS: |

1. Oświadczam, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawę ekstraktu chmielowego CO2 Magnum na potrzeby Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Nowych Syntez Chemicznych , Znak: INS/FZ – 8/2024”.**

***zamierzam powierzyć niżej wskazanym podwykonawcom następujący zakres zamówienia:***

- .......................................................................................................... \*/

- …........................................................................................................\*/

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom wynosi ................. *(podać o ile jest znana)*

***Dokument należy złożyć w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**\* należy wskazać zakres zamówienia oraz podać firmy podwykonawców.**

**UWAGA:**

**Oświadczenia nie należy składać w przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia.**