#### Załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: **POR-ZP.3720.4/2024**

Wykonawca:..…………………………………………………………………………....….…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………...……

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

**Sukcesywne zakupy i dostawy leków**

**dla Wielkopolskiego Ośrodka Reumatologicznego im. dr. Wiesława Romanowskiego w Śremie**

Oświadczam(y), iż w przedmiotowym postępowaniu zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie powierzonej części zamówienia** | **Firma Podwykonawcy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i dołączenia niniejszego załącznika do składanej oferty tylko w przypadku, gdy powierzy wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy