**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wykonawca**

……………………………………….

pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

……………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:** Powiat Płocki reprezentowany przez Zarząd Powiatu w Płocku

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY INFORMUJĄCE,**

**KTÓRE ELEMENTY ZAMÓWIENIA WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

**(Rozdział VII pkt 4 SWZ)**

Dotyczy postępowania na: **„Kompleksowa usługa z zakresu ochrony przeciwpożarowej oraz bezpieczeństwa i higieny pracy na 2024 rok”.**

Oświadczam, że:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………  
*podpis elektroniczny Wykonawcy*