Oznaczenie sprawy: **2/OLK SPZOZ/PN/2019**

Załącznik nr 6 do SIWZ

Data .....

(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW

Nazwa Wykonawcy: .....

Siedziba Wykonawcy: .....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na: **zakup i dostawę urządzeń medycznych na potrzeby OLK w Rzeszowie SPZOZ**; Oznaczenie sprawy: **2/OLK SPZOZ/PN/2019**

Oświadczam/my, że niżej wymieniony zakres zamówienia zostanie powierzony do realizacji nw. Podwykonawcy/Podwykonawcom:

LP.	NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY	ZAKRES REALIZOWANEGO ZADANIA
1		
2		
...		

.....

czytelny podpis/ podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy