**Załącznik Nr 6 do SWKO**

**................................................**

**Nazwa i adres**

**Przyjmującego Zamówienie**

**Pieczątka firmowa**

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

**Oświadczam, że**

**\*** Wykonanie zamówienia w zakresie poszczególnych badań

***Wykaz podwykonawców***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podwykonawcy: nazwa, adres, nr telefonu** | **Zakres wykonywanych badań** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………………

**Uwaga!**

**\* - niepotrzebne skreślić**

**…………………………………………**

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej**