*Załącznik nr 6 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Gmina Rozogi

ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

12-114 Rozogi

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

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

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JAKIE BĘDĄ POWIERZONE PODWYKONAWCOM NIEBĘDĄCYM PODMIOTAMI, NA KTÓRYCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

1. Oświadczam/y, że niniejsze zamówienie wykonamy siłami własnymi.\*
2. Oświadczam/y, że część robót objętych niniejszym zamówieniem, zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:\* (niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Rodzaj robót (czynności), które będą*  *powierzone Podwykonawcom* | *Nazwa Podwykonawcy (jeśli znany)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

……………………………………

*(podpis)*