***WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, gdy Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom niebędącym podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca. Wypełnia Wykonawca.***

**Załącznik Nr 3b do SIWZ**

…………………………………

 (pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**usługa dezynsekcji i deratyzacji w obiektach Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

**Oświadczam/y**, że:

- niżej wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć do realizacji podwykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz części**  |
| 12… |  |

- poniżej nazwy (firm) podwykonawców

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwy (firm) podwykonawców** |
| 12… |  |

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 3b do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na **usługę dezynsekcji i deratyzacji w obiektach Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. ……………….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,
2. ……………….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,
3. …………………….

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

 …………………………………………

*(podpis)*

*Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*