

**WYKAZ PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA  
(PODWYKONAWCÓW)**

1.	Nazwa podmiotu	
	Zakres czynności powierzonych do wykonania	
2.	Nazwa podmiotu	
	Zakres czynności powierzonych do wykonania	

*powtórzyć tabelę w razie konieczności*

W przypadku wykonywania zamówienia siłami własnymi niniejszy załącznik należy podpisać, przekreślić i wypełnić załącznik nr 4 do ogłoszenia

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)