

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

1.	<b>Nazwa podmiotu</b>	
	<b>Zakres czynności powierzonych do wykonania</b>	
2.	<b>Nazwa podmiotu</b>	
	<b>Zakres czynności powierzonych do wykonania</b>	

*powtórzyć tabelę w razie konieczności*

W przypadku wykonywania zamówienia siłami własnymi niniejszy załącznik należy podpisać, przekreślić i wypełnić Załącznik nr 5 do SIWZ

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

