

**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 6 do Ogłoszenia

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