

WYKAZ PODWYKONAWCÓW, KTÓRZY BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W
WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Załącznik nr do umowy nr z dnia

1.	Nazwa podwykonawcy	
	Zakres czynności powierzonych do wykonania podwykonawcy	
2.	Nazwa podwykonawcy	
	Zakres czynności powierzonych do wykonania podwykonawcy	
3.	Nazwa podwykonawcy	
	Zakres czynności powierzonych do wykonania podwykonawcy	

W przypadku wykonania zamówienia siłami własnymi należy wypełnić załącznik nr 10 do SIWZ.

.....
(Miejscowość, data)

.....
podpis osoby (-ów) wskazanych w dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

