

Numer Zapytania: 2/11/2025/SMJEZYCE/EA3  
Załącznik nr 16 do Zapytania ofertowego

## WYKAZ PODWYKONAWCÓW, KTÓRZY BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

|    |   |  |
|----|---|--|
| 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 17 do Zapytania Ofertowego.

.....  
(Miejscowość, data)

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

