

**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 5 do Ogłoszenia

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