



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik nr 4 do SIWZ
(numer sprawy WZP.272.12.2016)

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejsowość i data)

WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA
POWIERZONYCH DO WYKONANIA PODWYKONAWCOM

Zamierzam/Nie zamierzam* powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom

L.p.	Opis części zamówienia

.....

(podpis pełnomocnionego(nych)
przedstawiciela(i) Wykonawcy)

* Niepotrzebne skreślić

Uwaga!

Wykonawca wypełnia tabelę jedynie w wypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom.