**MSS-TZP-ZPP-26-10/19 Załącznik nr 3 do SIWZ**

* + 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

Pełna nazwa Wykonawcy: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcom oraz nazwy/firmy podwykonawców,**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga:** w przypadku wykonywania całego przedmiotu zamówienia siłami własnymi Wykonawca jest zobowiązany zamieścić niniejszy „Załącznik nr 3” do oferty i opatrzyć go adnotacją **„NIE DOTYCZY”**!!!

.................................................................................................

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*