**ZAKRES PODWYKONAWSTWA**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania)*

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie należy podać ww. dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie oraz wskazać tego z nich, który reprezentuje Wykonawców w postępowaniu –* ***lidera konsorcjum****)*

oświadczamy, że przy realizacji Umowy na: **Modernizację budynku laboratoryjnego nr 4 Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gdańsku** zamierzam/-y powierzyć wykonanie następującej/-ych części/-ach niżej wymienionemu/m podwykonawcy/-om:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Część/Części przedmiotu zamówienia, który/e Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy/-om | Pełna nazwa (firma) podwykonawcy/-ów albo imię i nazwisko  | Dane kontaktowe (adres, telefon) Podwykonawców  | Przedstawiciele/Osoby do kontaktu z Podwykonawcami |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA: w przypadku realizacji zamówienia bez udziału podwykonawców należy wpisać „zamówienie zostanie zrealizowane bez udziału podwykonawców”.