

Załącznik nr 10 do SIWZ
(miejscowość, data)

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)

Zamawiający:

Gmina Dragacz
Dragacz 7 A ,
86 – 134 Dragacz

Znak postępowania: SAPO.261.2.2019

Dotyczy: „Świadczenie usług przewozu osób w zakresie dowozu uczniów do jednostek oświatowych na terenie gminy Dragacz , w ramach przewozów osób w krajowym transporcie drogowym na liniach regularnych. Usługa zapewniająca uczniom i dzieciom dojazd do tych placówek w dni nauki szkolnej od 1 lutego 2019 roku do 30 czerwca 2019 roku”.

**OŚWIADCZENIE
W SPRAWIE WYKAZU PODWYKONAWCÓW, KTÓRYM WYKONAWCA POWIERZY REALIZACJĘ
OKREŚLONEJ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy	Zakres powierzonych usług

.....
Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych