# WYKAZ PODWYKONAWCÓW

……………………………………….

Nazwa Wykonawcy, adres, telefon

 **DO**

 **Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych**

 **w Dragaczu**

 **Dragacz 7A**

 **86-134 Dragacz**

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.*  | *Nazwa części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy*  | *Uwagi*  |
|   |            |   |

..........., dn. \_ \_ . \_ \_ .2020 r. ………………………................................................

 *Podpis Wykonawcy lub osób*  *uprawnionych do składania oświadczeń*  *woli w imieniu Wykonawcy*