

(pieczęć Wykonawcy)	Zakres dostawy przewidywany do powierzenia podwykonawcom
---------------------	---

**Dom Pomocy Społecznej
im. św. O. R. Kalinowskiego
ul. Pułaskiego 5
34-100 Wadowice**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej im. św. O. R. Kalinowskiego, ul gen. K. Pułaskiego 5, 34 - 100 Wadowice będącego jednostką organizacyjną Powiatu Wadowickiego w okresie od 02 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.”

oświadczamy, że niżej wymieniony zakres i wartość dostaw zostanie wykonany przy udziale podwykonawców – jeśli nie, to wpisać nie dotyczy:

Lp.	Części zamówienia – zakresy dostaw	Nazwa Podwykonawcy	Wartość (brutto) powierzanych dostaw

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)