**Znak sprawy DPS.DPG.3310-01/2020** **Załącznik** **Nr 4 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| (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)