

.....

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

INFORMACJA O PODWYKONAŃSTWIE

Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Numer telefonu: faxu:

Oświadczamy, że zamówienie dotyczące wykonanie przebudowy pomieszczeń w obiekcie Sanatorium BRISTOL MSWiA w Kudowie Zdrój zostanie wykonane we własnym zakresie*/we współpracy z podwykonawcą*.

W przypadku wykonania usługi we współpracy z podwykonawcą określamy, że podwykonawca wykona ją w następującej części*/częściach*:

1.....

2.....

*Właściwe podkreślić

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych
do występowania w imieniu wykonawcy)