|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik nr 5 do 01/PTO/10/2024- Wykaz podwykonawców* |  |
|  | *(miejscowość, data)* |

**Wykaz części zamówienia, których realizację Wykonawca zamierza powierzyć innym podmiotom.**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa wykonawcy lub wykonawcy, reprezentującego występujących wspólnie Wykonawców(\*)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

*(\*) – proszę niepotrzebne skreślić*

……………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców