**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Centrum Usług Wspólnych Gminy Twardogóra**

**ul. 1 Maja 2**

**56-416 Twardogóra**

**WYKONAWCA**

……………………………..….……………….

...........................................................................

…………………………..….………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do prezentacji)*

***„Przewóz uczniów do szkół prowadzonych przez Gminę Twardogóra w roku szkolnym 2025/2026”***

**PODWYKONAWCY**

…......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nazwa i adres Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp*** | ***Nazwa firmy podwykonawców oraz wskazanie części zamówienia, której wykonanie powierza się podwykonawcom*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwaga: w przypadku nie powierzenia części zamówienia podwykonawcom w załączniku należy wpisać **„nie dotyczy”.**

…..………………….…………………………….………………………………………………………………… ***Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty***