**Załącznik nr 2**

**Lista firm podwykonawczych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma** | **Imię i nazwisko**  Kierownika Robót  podwykonawcy | **Kontakty** | | **Data zapoznania z planem BIOZ** |
| **telefon**  **komórkowy** | **e-mail** | **Podpis osoby upoważnionej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |