

INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW

1. Nazwa Wykonawcy

Pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres Wykonawcy:	
Regon:	
NIP:	
Nr tel./fax:	
Adres e-mail/skrzynki ePUAP	
Termin związania ofertą:	60 dni
Termin realizacji zamówienia:	od dnia 01 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.
Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy:	

2. Przystępując do przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: „Odebranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i PSZOK zlokalizowanych na terenie Gminy Łąck” oświadczam, że ***będę/nie będę** dla potrzeb realizacji ww. zamówienia zatrudniał podwykonawców.

Lp	Nazwa i adres Podwykonawcy	Zakres przedmiotu zamówienia realizowany przez Podwykonawcę	Procentowy [%] udział w realizacji przez Podwykonawcę przedmiotu zamówienia

*niepotrzebne skreślić

....., dnia r.