Załącznik nr 6.1 do SWZ

Znak postępowania: Z.P.271.10.2023

Wykaz podwykonawców

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane podwykonawcy | | | |
| Nazwa podwykonawcy/ Numer KRS lub CEiDG | Siedziba podwykonawcy | Osoby reprezentujące podwykonawcę /dokument stanowiący umocowanie do reprezentacji podwykonawcy w załączeniu/ | Osoba do kontaktów /telefon, e-mail/ |
|  |  |  |  |
| Zakres powierzonych usług i podstawa działania podwykonawcy | | | |
| Podstawa działania podwykonawcy /numer umowy/ | Data zawarcia umowy | Zakres powierzanych usług podwykonawcy | Wartość powierzanych usług |
|  |  |  |  |

\* należy wypełnić odrębnie dla każdego podwykonawcy

Wykaz należy złożyć w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym