***Załącznik nr 8 do SWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:………………………………………………..……………………………………………….*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:**Gmina Bobrownikiul. Nieszawska 1087-617 Bobrowniki |

 **INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

Na potrzeby realizacji zamówienia ***pn.: „Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Bobrowniki w okresie od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022”***

Firma/nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy: ...............................................................................

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

Siedziba/miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ...……………...........................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy**  |
| 1 | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy (należy podać część zamówienia, nazwę zakresu oraz wartość % powierzenia zakresu wykonania zamówienia) |
| - część zamówienia:- nazwa zakresu:- wartość % powierzenia wykonania zamówienia: |
| Nazwa (firma) podwykonawcy |
|   |
| 2 |  |
|  |
|  |
|  |

**Uwaga:** w przypadku wykonywania całego przedmiotu zamówienia siłami własnymi Wykonawca jest zobowiązany zamieścić niniejszy do oferty i opatrzyć go adnotacją **„NIE DOTYCZY”.**

Dnia .................... 2021 rok

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

 (podpis)