***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 Bobrowniki  ul. Nieszawska 10  87-617 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)