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 oraz PSZOK w okresie od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025”***

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 |
|  |

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

kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany

/ podpis osobisty osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby