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 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