

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer NIP

Numer telefonu

Numer teleksu/fax

Wykaz podwykonawców

przewidywanych do współpracy przy realizacji przedmiotu zamówienia:

**Rozbudowa Centrum Doskonalenia Zawodowego w Augustowskim
Centrum Edukacyjnym w Augustowie. Zagospodarowanie terenu.**

| Lp. | Nazwa (firma) i adres podwykonawcy | Powierzona część zamówienia | Szacunkowa wartość powierzonej części zamówienia |
|-----|------------------------------------|-----------------------------|--|
| | | | |

RAZEM:

 dn.

Podpisy osób uprawnionych do składania świadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki