Załącznik nr 6 do SIWZ

**Wskazanie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podanie przez wykonawcę firm podwykonawców**

\* niniejszy dokument należy załączyć do oferty w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcom

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………

*pieczęć / nazwa i adres Wykonawcy*

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oznaczonego nr RIK.271.10.2019.DK pn: ,,**Likwidacja barier transportowych - zakup samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Dąbrowie Widawskiej”.**

Oświadczam, iż poniższe części zamówienia zamierzam powierzyć następującym podwykonawcom:

1. Nazwa części zamówienia

…….…………………………………………………………………………………………..…

**Podwykonawca nr 1**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

1. Nazwa części zamówienia

…….…………………………………………………………………………………………..…

**Podwykonawca nr 2**

Nazwa podmiotu ………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................

Adres: ulica...................................................................................................................................

kod ……………… miasto …………….…………………. kraj ………………………………

NIP: ............................................................... REGON:...............................................................

………………………. dn. ………………2019 r. ………………………………………

*podpis Wykonawcy*