Załącznik nr 8 do SIWZ

**„Przebudowa ciągu drogi dz. nr ewid. 19 i 29 w km 0+000-0+700 w miejscowości Cisna”**

Nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres Wykonawcy:

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

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

INFORMACJA\*

nt. powierzenia robót podwykonawcom

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość lub % część zamówienia, którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma Podwykonawcy  (należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEiDG) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………… ……..……………………………………

*(miejscowość i data)* *(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy, w przypadku braku imiennej pieczątki podpis powinien być czytelny)*

\* Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba

Uwaga! Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.