

**Załącznik nr 9 do siwz**

\_\_\_\_\_  
(Nazwa i adres wykonawcy)

\_\_\_\_\_  
(Miejscowość i data)

**CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE  
WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM  
ORAZ O ILE JEST TO WIADOME, PODANIA NAZW  
PODWYKONAWCÓW**

<b>Część zamówienia</b>	<b>Firma podwykonawcy</b>

\_\_\_\_\_  
(Pieczęć firmy)

\_\_\_\_\_  
(Czytelne podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)