

Wykaz usług przeznaczonych do podwykonania

.....
pieczęć wykonawcy.....
miejscowość i data

1. ZAMAWIAJĄCY:

GMINA TUSZYN
ul. Piotrkowska 2/4
95-080 Tuszyn

2. WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
Partner nr 1		
Partner nr 2		
Partner nr 3		

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Świadczenie Usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Urzędu Miasta w Tuszynie w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych w 2015 roku oraz zwrotu przesyłek niedoręczonych”, CPV - 64.11.00.00-0

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Następujące części niniejszego zamówienia zostaną powierzone do wykonania podwykonawcom.

L.p.	Część zamówienia- zakres usług
1.	
2.	
3.	

3. PODPIS(Y):

L.p.	Nazwa Wykonawcy (Partnera)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data
1)					
2)					
3)					

