**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Wykaz usług przeznaczonych do podwykonania**

**................................... .....................................**

pieczęć wykonawcy miejscowość i data

1. 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** |  |  |

1. 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |