**Załącznik nr 9 do SIWZ WYKAZ CZEŚCI ZAMÓWIENIA**

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**POWIERZONYCH DO WYKONANIA PODWYKONAWCOM**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.

**,,Odbiór i transport odpadów komunalnych powstających   
na nieruchomościach zamieszkałych na terenie Gminy Lądek”**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Lądek

ul. Rynek 26

62 – 406 Lądek

1. **WYKONAWCA(Y)\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
2. zamierzamy/nie zamierzamy**\*** powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. w postępowaniu będą brały udział w charakterze podwykonawcy następujące podmioty, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy – jeśli dotyczy:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu – podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Wykonawca wypełnia tabele jedynie w wypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom.