

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

*(imię i nazwisko lub pełna  
nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu)*

**Zamawiający:**

Centrum Usług Wspólnych Gminy Rozogi  
ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22  
12-114 Rozogi

reprezentowany przez:

.....  
.....

*(imię i nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji – jeśli dotyczy)*

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JAKIE BĘDĄ POWIERZONE  
PODWYKONAWCOM NIEBĘDĄCYM PODMIOTAMI, NA KTÓRYCH ZASOBY  
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

w ramach zamówienia na. „*Dowóz dzieci niepełnosprawnych do Specjalnego Ośrodka Szkolno –  
Wychowawczego im. Janusza Korczaka w Szczytnie oraz do Specjalnego Ośrodka Szkolno –  
Wychowawczego w Czarni w roku szkolnym 2018/2019*” *nie dłużej niż do 21 czerwca 2019 r.*

1. Oświadczam/y, że niniejsze zamówienie wykonamy siłami własnymi.\*
2. Oświadczam/y, że część robót objętych niniejszym zamówieniem, zamierzamy powierzyć Podwykonawcom.\* (niepotrzebne skreślić)

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj robót (czynności), które będą powierzone Podwykonawcom</i>	<i>Nazwa Podwykonawcy</i>

.....*(miejsowość)*, dnia.....r.

.....  
*(podpis)*