

Numer sprawy: **ZP.271.13.2012**

Załącznik nr 7 do SIWZ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

WYKAZ USŁUG PRZEZNACZONYCH DLA PODWYKONAWCÓW

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Nr telefonu/fax.....

Adres e-mail.....

Branża	Zakres powierzonych czynności podwykonawcy	Wartość netto powierzonych czynności podwykonawcy	Wartość brutto powierzonych czynności podwykonawcy

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)