

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**załącznik nr 9  
do SIWZ**

**ZAKRES UDZIAŁU PODWYKONAWCY/PODWYKONAWCÓW W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

L.P.	PEŁNA NAZWA, ADRES PODWYKONAWCY/PODWYKONAWCÓW ZAKRES PRAC POWIERZONYCH PODWYKONAWCY/PODWYKONAWCOM
1	
2	
3	

W załączeniu oświadczenia podwykonawcy/podwykonawców o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy – wg wzoru określonego w **załączniku nr 6 do SIWZ**.

.....  
data oraz podpis wraz z pieczętą imienną lub  
czytelnie imię i nazwisko osoby upoważnionej