Załącznik nr 3 do SWZ

………………………

(nazwa Wykonawcy)

………………………

(adres Wykonawcy)

Zakres zamówienia, który Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcom**,**

dla realizacji zamówienia publicznego pn.:

**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych segregowanych i zmieszanych z nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Kamionka Wielka**

znak sprawy: **GKiOŚ.271.7.2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres powierzanego zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę bądź osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy.**