**Załącznik nr 8 do SWZ**

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

(Dane Wykonawcy – pełna nazwa / firma / imię

i nazwisko; NIP, REGON, KRS, CEiDS –

w zależności od podmiotu)

reprezentowany przez:

…………………………………………….

…………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa

do reprezentacji)

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn**.: „Wypoczynek letni dzieci z rodzinnej i instytucjonalnej pieczy zastępczej w ramach projektu pn. Wsparcie i Rozwój Rodzinnej Pieczy Zastępczej Powiatu Lidzbarskiego - część I”**

prowadzonego przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lidzbarku Warmińskim z siedzibą w Ornecie**

Oświadczam, że planujemy powierzyć wykonanie części zamówienia następującemu/cym podwykonawcy(om):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa firmy** | **Adres** | **Zakres usług powierzonych podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Oświadczenie podpisano podpisem zaufanym/ osobistym/kwalifikowanym przez osoby uprawnione*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*