**Załącznik nr 8 do SIWZ**

………………………………  
Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ PRZEDSTAWICIELSTW WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
nr **WZP.272.50.2019** przekazuję wykaz przedstawicielstw na potwierdzenie spełniania warunku określonego w SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** | **Kraj** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |

…………………………… ……………………….………………………

miejscowość i data pieczątka i czytelny podpis osoby/ osób

uprawnionej do reprezentowania wykonawcy