Załącznik nr 3 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY:

**Wspólnota Mieszkaniowa**

**ul. Kościuszki 180**

reprezentowana przez Expert Dom Sp. z o.o.

ul. Stawowa 15/9, 50-018 Wrocław

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

**KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres prac do wykonania** | **Dane identyfikujące podwykonawcę** (nazwa/firma oraz NIP/KRS) | **Okres wykonywania prac** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

UWAGA:

niniejszy plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub podpisem osobistym