**Wykaz podwykonawców**

**Wraz z kopiami umów zawartych przez Wykonawcę z podwykonawcami**

**„Dostosowanie obiektu dla potrzeb osób niepełnosprawnych**

**i ograniczonej możliwości poruszania się, zgodnie z wymogami TSI PRM na węźle komunikacyjnym Bydgoszcz Leśna w Bydgoszczy”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres Podwykonawcy** | **Zakres zamówienia powierzony Podwykonawcy** | **Kopia umowy  o podwykonawstwo stanowi załącznik  nr \_\_\_ do niniejszego wykazu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  | . |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |