**Numer sprawy M.241.23.2024.ZP Załącznik nr 3 b do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***„Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ciechanowie’’.***

***Zadanie nr ….………………………………………………………………………***

***(****należy określić nr i nazwę zadania****)***

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy**  (należy podać zakres powierzenia zamówienia) | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Uwaga:** w przypadku wykonywania całego przedmiotu zamówienia (w zakresie określonego zadania) siłami własnymi Wykonawca jest zobowiązany zamieścić niniejszy załącznik do oferty i opatrzyć go adnotacją **„NIE DOTYCZY”.**

............................., dnia ...............................

…………………………………………………………..

(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania

oferty w imieniu Wykonawcy(ów).