**Załącznik nr 6 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.: **„Świadczenie usług specjalistycznych w ramach projektu pn. Wsparcie i Rozwój Rodzinnej Pieczy Zastępczej Powiatu Lidzbarskiego”**

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

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

CZĘŚĆ..........................1)

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

1. w przypadku składania oferty na więcej niż jedną Część należy skopiować i uzupełnić załącznik odrębnie dla każdej Części.

…………………………………………………… PODPIS

 (miejscowość, data)

dokument należy złożyć w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym