***Załącznik nr10 do SIWZ***

**Zamawiający:**

**Gmina Świętajno**

ul. Grunwaldzka 15

12-1140 Świętajno

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

………………………………….

*(imię i nazwisko lub pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji – jeśli dotyczy)*

**WYKAZ CZĘSCI ZAMÓWIENIA, JAKIE BĘDĄ POWIERZONE PODWYKONAWCOM NIEBĘDĄCYM PODMIOTAMI, NA KTÓRYCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

**w ramach zamówienia pn.**

***„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Świętajno dojeżdżających do placówek oświatowych w 2020r. ”***,

1. Oświadczam/y, że niniejsze zamówienie wykonamy siłami własnymi.\*
2. Oświadczam/y, że część robót objętych niniejszym zamówieniem, zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:\* (niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj robót (czynności), które będą powierzone Podwykonawcom | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………(miejscowość), dnia ………………….r.

 …………………………………………….

 (podpis)