

OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH

Oświadczam, że przy wykonywaniu zamówienia na usługę prania i dezynfekcji bielizny noworodkowej, położniczej, operacyjnej i ogólnoszpitalnej wraz z maglowaniem, transportem i naprawą bielizny dla Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr J. Biziel w Bydgoszczy.

Nr sprawy NZZ/33/P/09.

- a) nie będziemy korzystali z podwykonawców*
- b) będziemy korzystali z podwykonawców. W załączku z powyższym przedstawiamy dane podmiotu/podmiotów*, przy którego/których* pomocy będziemy wykonywali przedmiot zamówienia i opis zakresu powierzonych mu części zamówienia:

Lp./	Nazwa podwykonawcy	Adres podwykonawcy (ulica, numer domu - lokalu, miejscowość	Numer telefonu i faksu	Opis zakresu i rodzaj powierzonych części, którą wykona podwykonawca	Wartość powierzonych części, którą wykona podwykonawca	Wartość powierzonych części w % która wykona podwykonawca
SUMA						

.....
(data i podpis osoby/osób uprawnionych)

Uwaga

* niepotrzebne skreślić