

## OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O PODWYKONAWCY

Oświadczam, że przy wykonywaniu zamówienia na: **dostawę chirurgicznych materiałów okulistycznych wraz z dzierżawą aparatu do fakoemulsyfikacji zaćmy** nr sprawy NZZ/54/D/09

a) nie będziemy korzystali z podwykonawców\*

b) będziemy korzystali z podwykonawców. W zawiązku z powyższym przedstawiamy dane podmiotu/podmiotów\*, przy którego/których\* pomocy będziemy wykonywali przedmiot zamówienia i opis zakresu powierzonej mu części zamówienia:

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

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

Uwaga

\* niepotrzebne skreślić