

**Postępowanie:**

**Dostawa artykułów spożywczych dla Oddziałów POSiR w roku 2015.**

**Wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom:**

L.P.	Zakres wykonywanych czynności	Nazwa firmy/ imię i nazwisko	Adres

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis osób uprawnionych do  
reprezentacji wykonawcy