

Wykaz podwykonawców**Świadczenie usług ratownictwa wodnego na krytych pływalniach POSiR.**

Wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom:

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

.....
miejscowość i data

.....
podpis osób uprawnionych do
reprezentacji wykonawcy