

## ADAPTACJA POMIESZCZENIA NR 109 NA STANOWISKA BADAŃ SILNIKÓW SPALINOWYCH (KABINY OD 16 DO 20)

### WYKAZ

Podwykonawców przewidzianych do realizacji zamówienia

| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Rodzaj powierzonej części zamówienia | Wartość powierzonej części zamówienia |
|-----|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
|     | Podmioty krajowe           |                                      |                                       |
|     | Podmioty zagraniczne       |                                      |                                       |

Podpis.....  
(Upoważniony przedstawiciel oferenta)

Do wykazu należy dołączyć (dla każdego podwykonawcy):

- 1) Oświadczenie o gotowości współpracy przy realizacji zamówienia.
- 2) Oświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań zawartych w §2 specyfikacji.
- 3) Wykaz realizacji z ostatnich 5 lat o charakterze i złożoności porównywalnej z przedmiotem zamówienia (co najmniej 5 realizacji).
- 4) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.