



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 6 do SWZ

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

Informacja o podwykonawcach

Opis części zamówienia, które będą powierzone podwykonawcom	Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom	Nazwa (firma) podwykonawcy

.....
podpis zaufany, osobisty lub kwalifikowany elektroniczny osoby uprawnionej