

.....
.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

TABELA -PODWYKONAWCY

Wykonawca:

Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON:

NIP:

Numer telefonu, Numer teleksu /fax

Przedmiot Zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót budowlanych w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Budowa Centrum Pulmonologii dla Górników przy Specjalistycznym Szpitalu im dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu” polegających na:

- przygotowaniu terenu;
- wykonaniu robót budowlano- montażowych w zakresie wybudowania od podstaw budynku oddziału pulmonologicznego, nefrologicznego i stacji dializ o kubaturze ok. 17700m³;
- wykonanie robót instalacyjnych oraz elektroenergetycznych;
- wykonanie niezbędnej infrastruktury drogowej;
- wykonanie zagospodarowania terenu

zgodnie z dokumentacją projektową, specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót budowlanych.

– postępowanie o sygn. akt Zp/40/PN- 34/11

Lp.	Zakres zlecony podwykonawcy	Wartość robót wykonywanych przez podwykonawcę	Udział robót podwykonawcy w całym kontrakcie

--	--	--	--

Uwagi:

1. W przypadku nie korzystania z podwykonawcy – proszę wpisać „wszystko siłami własnymi”

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)