Zał. Nr 6

Podwykonawcy

dot. przetargu nieograniczonego na **Wymianę drzwi w budynku Zakładu Higieny Weterynaryjnej i w budynku administracyjnym przy Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Opolu** *(bez dokonywania przebudowy).*

.

Nazwa Wykonawcy: ……
……
……

Adres Wykonawcy: ……..

Numer tel./fax……

L.p.	Zakres prac, które zostaną powierzone podwykonawcom
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Dnia,…….

…….
Data i pieczęć osób uprawnionych