*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego*

Dane Oferenta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG/

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest świadczenie usługi cateringowej, tj. przygotowanie posiłków i ich dostawa, w tym: śniadanie i dwudaniowy obiad, prowadzonego przez: Stowarzyszenie „Na Rzecz Rozwoju Miasta i Gminy Debrzno”, w ramach projektu partnerskiego pn. ***„Klub Wsparcia Dziennego”*** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa, ramach Poddziałania 06.02.02. *Rozwój usług społecznych*, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,

oświadczam/y, że przy realizacji zamówienia zamierzam/y powierzyć Podwykonawcy/om następujące zakresy robót:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma)  i adres Podwykonawcy | Zakres robót przewidziany do powierzenia Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***/ data i podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania   
oświadczeń woli w imieniu Oferenta lub pełnomocnika/*