**Załącznik nr 12 do SWZ**

**WYKAZ CZĘSCI ZAMÓWIENIA, JAKIE BĘDĄ POWIERZONE PODWYKONAWCOM NIEBĘDĄCYM PODMIOTAMI, NA KTÓRYCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn***:* „Dowóz uczniów na terenie Gminy Rozogi poprzez zakup biletów miesięcznych oraz przewóz dzieci niepełnosprawnych do SOSW i Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Kraina Promyka” w Szczytnie** **oraz SOSW w Czarni w roku 2024”.**

1. Oświadczam/y, że niniejsze zamówienie wykonamy siłami własnymi.\*
2. Oświadczam/y, że część robót objętych niniejszym zamówieniem, zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:\* (niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj robót (czynności), które będą powierzone Podwykonawcom** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość …………………………………, dnia ………………….r.

…………………………………………….

(Podpis)