

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ PRZEDSTAWICIELSTW WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **WZP.272.50.2019** przekazuję wykaz przedstawicielstw na potwierdzenie spełniania warunku określonego w SIWZ:

Lp.	Nazwa	Adres	Kraj
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i czytelny podpis osoby/ osób
uprawnionej do reprezentowania wykonawcy