Załącznik nr 3 do Załącznika nr 2b

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Załącznik nr ….. do umowy nr …………………………** | | | |
| **rodzaj świadczeń:………………………………………………….** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | **UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY** |  | | |
|  | **Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy** | | | |
|  | Nazwa |  | | |
|  | Adres siedziby |  | | |
|  | Kod terytorialny i nazwa |  | | |
|  | REGON |  | NIP |  |
|  | Forma organizacyjno-prawna (cześć IV KR) |  | | |
|  | Osoba/y uprawniona do reprezentowania |  | Telefon |  |
|  | **Dane rejestrowe podwykonawcy** | | | |
|  | Rodzaj rejestru |  | Nr wpisu do rejestru |  |
|  | Organ rejestrujący |  | Data wpisu |  |
|  | Data ostatniej aktualizacji |  |
|  | **Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa** | | | |
|  | Umowa/promesa |  | | |
|  | Data, od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa |  | Pozycja/e umowy |  |
|  | Data, do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa |  | Przedmiot świadczeń podwykonywanych |  |
|  | Opis przedmiotu podwykonawstwa |  | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | data sporządzenia |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Fundusz\* |  | Świadczeniodawca\*\* |  |
|  |  |  |  |  |
|  | \* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem | |  |  |
|  | \*\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem | | | |
|  | NIP i REGON - wraz z podpisem | | | |