## OI.I.261.1.26.2022.LM ZAŁĄCZNIK NR 5

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

*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB dla Zadania nr …………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię  i nazwisko** | **Nazwa wykonanej usługi wraz**  **z kodem siedliska** | **Zakres inwentaryzacji lub monitoringu** | **Termin realizacji usługi (rozpoczęcia  i zakończenia** | **Nazwa zamawiającego na rzecz którego świadczona była usługa** | **Forma dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data*  *podpis, pieczęć Wykonawcy*