**OI.I.261.1.12.2022.LM**

## ZAŁĄCZNIK NR 5– Wykaz osób

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

*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z OPISEM W ROZDZ. XIX SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykaz doświadczenia (opis usługi: wykaszanie roślinności, usuwanie drzew i krzewów i odrośli , zakres wykonywanych czynności, termin realizacji) na terenach przyrodniczych torfowiskowych z wywożeniem biomasy** | **Powierzchnia**  objęta usługą i powierzchnia z której usuwano biomasę (w ha) | **Kod siedliska przyrodniczego, nazwa terenu cennego przyrodniczo i podlegającego ochronie** | **Zleceniodawca adres, numer telefonu** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą do wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

*miejscowość, data*  *podpis, pieczęć Wykonawcy*