**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za wykonywanie w postępowaniu prowadzonym przez Narwiański Park Narodowy „Na wykonanie corocznych zabiegów ochrony czynnej polegających na mechanicznym wykaszaniu latach 2018-2021 w obrębach ewidencyjnych Pańki i Kruszewo gmina Choroszcz”:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcja | Imię i nazwisko | Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w rozdziale IV.2.3.b SIWZ dotyczące dwóch osób do wykonania prac | Nazwa obszaru chronionego w którym wykonywane były prace | Podstawa do dysponowania \* |
| 1. | Pracownik fizyczny |  |  |  | - umowa o pracę\*- poleganie na zasobach innego podmiotu\* |
| 2.  | Pracownik fizyczny |  |  |  | - umowa o pracę\*- poleganie na zasobach innego podmiotu\* |

\*Niepotrzebne skreślić

Data ………………………………., Podpis ………………………………………….