**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Znak sprawy:** ZP.26.1.2021

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

...................................................................

*(pieczęć wykonawcy)*

**WYKAZ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ POWIERZONE PODWYKONAWCOM**

Zamówienie na:„Przygotowanie operatu ochrony grzybów Biebrzańskiego Parku Narodowego”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa części zamówienia** | **Opis powierzonej****części zamówienia (ewentualnie ilość)** | **Wartość części zamówienia****brutto [zł]** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

............................................................ ………………………..…………………….…..................

 (*Miejscowość i data) (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)*