**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Znak sprawy:** ZP.26.19.2021

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

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

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

Zamówienie na:„Recenzowanie projektu planu ochrony Biebrzańskiego Parku Narodowego oraz wspieranie merytoryczne Wykonawców i Zamawiającego w procesie przygotowania planu”.

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

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

 (*Miejscowość*)

**Informacja dla Wykonawcy:**

*Niniejszy wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.*