**Załącznik nr 7 do SWZ**

Znak sprawy: ZP.26.12.2024

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec-Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

*...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

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

**przy realizacji zadania pn.:„Wykonanie zabiegów ochrony czynnej w ekosystemach nieleśnych w Biebrzańskim Parku Narodowym”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy**  | **Nazwa części zamówienia**  | **Opis powierzonej****części zamówienia** | **Wartość części zamówienia****brutto [zł]** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(*Miejscowość)*

***Informacja dla Wykonawcy*:**

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