**Załącznik nr 3 do umowy……………….**

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

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

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WYKONYWANIE USŁUG Z ZAKRESU PRAC LEŚNYCH ZWIĄZANYCH Z OCHRONĄ PRZECIWPOŻAROWĄ OBSZARÓW LEŚNYCH  
 NA TERENIE NADLEŚNICTWA PARCIAKI W 2025 ROKU**

Ja, niżej podpisany (osoba uprawniona do reprezentacji) ………………………………..…….., działając w imieniu …………………………………………………………………………………… z siedzibą w ………………………………………………………… NIP ……………………, REGON ……………………, nr KRS ………………………….…

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, skieruje do realizacji zamówienia niżej wskazane osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji umowy** | **Doświadczenie w ochronie pożarowej obszarów leśnych** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

Załączniki:

*Zaświadczenia lekarskie osób ujętych w wykazie*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(podpis)