# **Załącznik Nr 5** do ZAPYTANIA OFERTOWEGO

## **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA LUB PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO UDOSTĘPNIENIA OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Dotyczy zapytania ofertowego na „Usługi z zakresu gospodarki leśnej: pozyskania, zrywki i manipulacji drewna, prac hodowlanych i ochrony lasu według planów gospodarczych na 2025r.” w Zakładzie Leśno-Drzewnym w Piwnicznej- Zdroju, Kosarzyska 19.

### **Nazwa, adres Wykonawcy**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |

*Oświadczam, że dysponuje lub będę dysponował osobami posiadającymi uprawnienia i umiejętności do wykonywania prac leśnych.*

………………., dnia ………….. 2024r. ..............................................................

/Podpis Wykonawcy/