Załącznik nr 9 do SIWZ

 **Zamawiający:**

Park Krajobrazowy Puszczy Rominckiej

 Żytkiejmy, ul. Szkolna 1

 19-504 Dubeninki,

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**Czynna ochrona płazów na terenie Parku Krajobrazowego Puszczy Rominckiej i jego otuliny** prowadzonego przez Park Krajobrazowy Puszczy Rominckiej, oświadczam, że będę realizował zamówienia przy pomocy następujących podwykonawców:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pełna nazwa i dane podwykonawcy | NIP podwykonawcy | Zakres powierzonych robót | Czy podwykonawca jest jednocześnie podmiotem na zasoby, którego Wykonawca powołuje się przy wykazaniu spełnienia warunków udziału w postepowaniu |
|  |  |  |  | TAK/NIE |
|  |  |  |  | TAK/NIE |
|  |  |  |  | TAK/NIE |
|  |  |  |  | TAK/NIE |
|  |  |  |  | TAK/NIE |
|  |  |  |  | TAK/NIE |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*