**……………………….**

*(pieczęć wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do warunków udziału, o których mowa w Rozdziale V ust. 1.3. SIWZ)**

| **Lp** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności/****Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane wykształcenie i doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część I** Wykonanie ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze 7140 Torfowiska przejściowe i trzęsawiska w obszarze Natura 2000 Rynna Jezior Obrzańskich PLH080002 |
| **1.** | Koordynator prac: ………………… (*imię i nazwisko*) | …………………………………………………………………………………………..………………………………………….. *(proszę wskazać nazwę ukończonej uczelni i kierunek)* |  |
| **2.** | Ekspert przyrodniczy …………………..….(*imię i nazwisko*) | …………………………………………………………………………………………..………………………………………….. *(proszę wskazać nazwę ukończonej uczelni i kierunek)*posiada doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert w wykonaniu lub współpracy przy wykonywaniu: …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać tytuł co najmniej jednego w zakresie badań siedlisk przyrodnich i/lub siedlisk gatunków roślin przy sporządzaniu ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze obszaru Natura 2000)* |  |
| **3.** | Ekspert ds. GIS: ……………………… (*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie polegające na sporządzeniu cyfrowych warstw wektorowych używanych w systemach informacji przestrzennej (GIS)co najmniej jednej ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze obszaru Natura 2000:………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać posiadane doświadczenie)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 r.

 *miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**……………………….**

*(pieczęć wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do warunków udziału, o których mowa w Rozdziale V ust. 1.3. SIWZ)**

| **Lp** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności/****Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane wykształcenie i doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część II** Wykonanie ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze 7110 Torfowiska wysokie z roślinnością torfotwórczą (żywe) w obszarze Natura 2000 Buczyny Łagowsko-Sulęcińskie PLH080008 |
| **1.** | Koordynator prac: ……………………… (*imię i nazwisko*) | …………………………………………………………………………………………..………………………………………….. *(proszę wskazać nazwę ukończonej uczelni i kierunek)* |  |
| **2.** | Ekspert przyrodniczy …………………..….(*imię i nazwisko*) | …………………………………………………………………………………………..………………………………………….. *(proszę wskazać nazwę ukończonej uczelni i kierunek)*posiada doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert w wykonaniu lub współpracy przy wykonywaniu: …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać tytuł co najmniej jednego projektu w zakresie badań siedlisk przyrodnich i/lub siedlisk gatunków roślin przy sporządzaniu ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze obszaru Natura 2000).* |  |
| **3.** | Ekspert ds. GIS: ……………………… (*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie polegające na sporządzeniu cyfrowych warstw wektorowych używanych w systemach informacji przestrzennej (GIS) co najmniej jednej ekspertyzy w zakresie oceny stanu ochrony oraz oceny wpływu zrealizowanych działań ochronnych na siedlisko przyrodnicze obszaru Natura 2000:………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać posiadane doświadczenie)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 r.

 *miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*