**……………………….**

*(pieczęć wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do warunków udziału, o których mowa w Rozdziale V ust. 7.1-7.3 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 Opracowanie projektu PZO dla obszaru Natura 2000 Torfowisko Chłopiny PLH 080004** | | | |
| **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 6 lat przed terminem składania ofert  w wykonaniu lub współpracy przy wykonywaniu:  …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać tytuł co najmniej jednego projektu planu zadań ochronnych lub projektu planu ochrony dla obszaru Natura 2000 lub rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego, przy sporządzaniu którego wskazana osoba była ekspertem w zakresie badań siedlisk przyrodnich i/lub siedlisk gatunków roślin)* |  |
| **3.** | Ekspert ds. GIS: ………………………(*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie polegające na sporządzeniu cyfrowych warstw wektorowych używanych w systemach informacji przestrzennej (GIS) na potrzeby planu zadań ochrony obszaru Natura 2000 lub planu ochrony parku narodowego, rezerwatu przyrody, parku krajobrazowego, planu urządzania lasu lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego:  ………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać posiadane doświadczenie)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

*miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**……………………….**

*(pieczęć wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do warunków udziału, o których mowa w Rozdziale V ust. 7.1-7.3 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 Opracowanie projektu PZO dla obszaru Natura 2000 Murawy Gorzowskie PLH 080058** | | | |
| **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 6 lat przed terminem składania ofert  w wykonaniu lub współpracy przy wykonywaniu:  …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać tytuł co najmniej jednego projektu planu zadań ochronnych lub projektu planu ochrony dla obszaru Natura 2000 lub rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego, przy sporządzaniu którego wskazana osoba byłą ekspertem w zakresie badań siedlisk przyrodnich i/lub siedlisk gatunków roślin).* |  |
| **3.** | Ekspert ds. GIS: ………………………(*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie polegające na sporządzeniu cyfrowych warstw wektorowych używanych w systemach informacji przestrzennej (GIS) na potrzeby planu zadań ochrony obszaru Natura 2000 lub planu ochrony parku narodowego, rezerwatu przyrody, parku krajobrazowego, planu urządzania lasu lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego:  ………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać posiadane doświadczenie)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

*miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**……………………….**

*(pieczęć wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do warunków udziału, o których mowa w Rozdziale V ust. 7.1-7.3 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 Opracowanie projektu PZO dla obszaru Natura 2000 Brożek PLH 080051** | | | |
| **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 6 lat przed terminem składania ofert  w wykonaniu lub współpracy przy wykonywaniu:  …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać tytuł co najmniej jednego projektu planu zadań ochronnych lub projektu planu ochrony dla obszaru Natura 2000 lub rezerwatu przyrody lub parku krajobrazowego lub parku narodowego, przy sporządzaniu którego wskazana osoba byłą ekspertem w zakresie badań siedlisk przyrodnich i/lub siedlisk gatunków roślin)* |  |
| **3.** | Ekspert ds. GIS: ………………………(*imię i nazwisko*) | posiada doświadczenie polegające na sporządzeniu cyfrowych warstw wektorowych używanych w systemach informacji przestrzennej (GIS) na potrzeby planu zadań ochrony obszaru Natura 2000 lub planu ochrony parku narodowego, rezerwatu przyrody, parku krajobrazowego, planu urządzania lasu lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego:  ………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać posiadane doświadczenie)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

*miejscowość data*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*