Załącznik nr 6a do SIWZ

**część I / część II\***

(\**dla każdej części wypełnić osobno*)

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2 SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie ornitologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej trzech dokumentów przyrodniczych, polegających na badaniach przyrodniczych gatunków ptaków. Niżej wymieniony ekspert będzie brał udział w badaniach terenowych.

| **Lp.** | **Tytuł naukowy oraz imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 1. Nazwa usługi: …………………………………………………………Zakres usługi, w której osoba nabyła doświadczenie:………………………………………………………… Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:……………………………………………………………2……. |  |

*\*\*- jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna (e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert

Załącznik nr 6b do SIWZ

**część III / część VIII \***

(\**dla każdej części wypełnić osobno*)

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2 SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie herpetologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej trzech dokumentów przyrodniczych, polegających na badaniach przyrodniczych gatunków płazów lub gadów. Niżej wymieniony ekspert będzie brał udział w badaniach terenowych.

| **Lp.** | **Tytuł naukowy oraz imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 1. Nazwa usługi: ……………………………………………………………Zakres usługi, w której osoba nabyła doświadczenie:……………………………………………………………Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. |  |

*\*\*-* *jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert

Załącznik nr 6c do SIWZ

**część IV / część X \***

(\**dla każdej części wypełnić osobno*)

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2 SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie botanika fitosocjologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej trzech dokumentów przyrodniczych, polegających na badaniach przyrodniczych gatunków roślin lub siedlisk przyrodniczych. Niżej wymieniony ekspert będzie brał udział w badaniach terenowych.

| **Lp.** | **Tytuł naukowy oraz imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 1. Nazwa usługi: ……………………………………………………………Zakres usługi, w której osoba nabyła doświadczenie:……………………………………………………………Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………2. |  |

*\*\*-* *jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert

Załącznik nr 6d do SIWZ

**część V / część IX\***

(\**dla każdej części wypełnić osobno*)

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2 SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie teriologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej trzech dokumentów przyrodniczych, polegających na badaniach przyrodniczych gatunków ssaków lądowych. Niżej wymieniony ekspert będzie brał udział w badaniach terenowych.

| **Lp.** | **Tytuł naukowy oraz imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 1. Nazwa usługi: ……………………………………………………………Zakres usługi, w której osoba nabyła doświadczenie:……………………………………………………………Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………………2. |  |

*\*\*-* *jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert

Załącznik nr 6e do SIWZ

**część VI**

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2 SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie entomologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej trzech dokumentów przyrodniczych, polegających na badaniach przyrodniczych gatunków owadów. Niżej wymieniony ekspert będzie brał udział w badaniach terenowych.

| **Lp.** | **Tytuł naukowy oraz imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 1. Nazwa usługi: ……………………………………………………………Zakres usługi, w której osoba nabyła doświadczenie:…………………………………………………………Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………… |  |

*\*\*-* *jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert

Załącznik nr 6f do SIWZ

**część VII**

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2 SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie malakologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej trzech dokumentów przyrodniczych, polegających na badaniach przyrodniczych gatunków mięczaków. Niżej wymieniony ekspert będzie brał udział w badaniach terenowych.

| **Lp.** | **Tytuł naukowy oraz imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i doświadczenie**  | **Podstawa dysponowania osobą\*\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 1. Nazwa usługi: ……………………………………………………………Zakres usługi, w której osoba nabyła doświadczenie:…………………………………………………………Data zakończenia usługi (dd-mm-rrrr): ………………………Odbiorca, na rzecz którego wykonano usługę:…………………………………………………………… |  |

*\*\*-* *jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby*

*Miejsce i data ........................................ Podpis ....................................................*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład ofert