**Załącznik nr 7a do SIWZ**

**część I / część V / część IX \***

**(\**dla każdej części wypełnić osobno*)**

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2.a SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie entomologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej jednego dokumentu przyrodniczego, polegającego na inwentaryzacji, badaniach, planowaniu ochrony itp. gatunków owadów.

| **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 7b do SIWZ**

**część II / część III / część IV / część VI / część VII / część VIII / część X \***

**(\**dla każdej części wypełnić osobno*)**

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2.b SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie botanika-fitosocjologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej jednego dokumentu przyrodniczego, polegającego na inwentaryzacji, badaniach, planowaniu ochrony itp. gatunków roślin lub siedlisk przyrodniczych.

| **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 7c do SIWZ**

**część XI**

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2.c SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie herpetologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej jednego dokumentu przyrodniczego, polegającego na inwentaryzacji, badaniach, planowaniu ochrony itp. gatunków płazów.

| **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 7d do SIWZ**

**część XII**

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2.d SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie teriologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej jednego dokumentu przyrodniczego, polegającego na inwentaryzacji, badaniach, planowaniu ochrony itp. gatunków ssaków lądowych.

| **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 7e do SIWZ**

**część XIII**

**WYKAZ OSÓB**

OŚWIADCZAM(Y), że

stosownie do treści pkt 4.3.3.2.e SIWZ (*warunki udziału w postępowaniu*) dysponuję/będę dysponował ekspertem, posiadającym doświadczenie malakologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej jednego dokumentu przyrodniczego, polegającego na inwentaryzacji, badaniach, planowaniu ochrony itp. gatunków mięczaków.

| **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