**Załącznik nr 6 do SIWZ**

...........................................................

*/pieczęć adresowa Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI  
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Wykonanie ekspertyz przyrodniczych w ramach projektu nr POIS.02.04.00-00-0191/16 pod nazwą „Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych” – PLH II**

Oświadczam, że(\*):

□ nie należę do grupy kapitałowej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229)

□ należę do grupy kapitałowej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229), w której skład wchodzą następujące podmioty (podać nazwę i siedzibę):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*/osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/*

[[1]](#footnote-1)

*\* właściwe zaznaczyć znakiem x*

Załącznik nr 7 do SIWZ

.........................................................

*/pieczęć adresowa Wykonawcy/*

**WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH USŁUG**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

**stosownie do treści**  **pkt 4.3.3.1 SIWZ wykonaliśmy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia**  *(potwierdzaj*ą*cy spełnianie*  *warunku udziału w post*ę*powaniu)* | **Wartość**  **brutto**  **w PLN** | **Data wykonywania**  **Zamówienia**  **(dzień-miesiąc-rok)** | | **Odbiorca zamówienia (nazwa, adres)** |
| **Początek** | **Koniec** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z pkt 5.2.2.1 SIWZ, przedkładam dowody potwierdzające odpowiednio, że zamówienia wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.

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

*/osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*[[2]](#footnote-2)

Załącznik nr 8a do SIWZ

**część I / 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 herpetologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej jednego dokumentu przyrodniczego, polegającego na inwentaryzacji, badaniach, planowaniu ochrony itp. gatunków gadów.

| **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 8b do SIWZ

**część II / część V / część VII \***

(\**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 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:  …………………………………………………………  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 8c do SIWZ

**część III / część VIII \***

(\**dla każdej części wypełnić osobno*)

**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 8d do SIWZ

**część IV / część VI / część XII\***

(\**dla każdej części wypełnić osobno*)

**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 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 8e do SIWZ

**część X**

**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 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:  …………………………………………………………… |  |

*\*\*-* *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 8f do SIWZ

**część XI**

**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 chiroterologa, w zakresie przygotowywania przynajmniej jednego dokumentu przyrodniczego, polegającego na inwentaryzacji, badaniach, planowaniu ochrony itp. gatunków nietoperzy.

| **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

1. *¹Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców , którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę w tym również tego przedsiębiorcę.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 [↑](#footnote-ref-2)