

(miejsowość, data)

Nr postępowania 4/P/2017

**WYKAZ OSÓB które będą skierowane do realizacji zamówienia**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

pełna nazwa (firma) Wykonawcy	siedziba (lub miejsce zamieszkania)Wykonawcy

**Oświadczamy**, na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w zapytaniu ofertowym, że dysponujemy odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie/uprawnienia	Doświadczenie w wykonywaniu podobnych prac w obszarach Natura 2000, parkach narodowych lub parkach krajobrazowych - wskazać co najmniej jeden monitoring/inwentaryzację badania naukowe dotyczące min. 1 gatunku ptaków strefowych objętych niniejszym zamówieniem, w obszarach Natura 2000, parku narodowego lub parku krajobrazowego	Informacja o podstawie dysponowania daną osobą
1.	Kierownik zespołu: ..... .....	wymagane wykształcenie wyższe o tematyce przyrodniczej - wskazać kierunek oraz profil: ..... .....	- określenie zamówienia (monitoring/inwentaryzacja/badanie naukowe): ..... ..... - gatunek objęty zamówieniem: ..... - obszar, na którym realizowano zamówienie: .....	

2.	Asystent kierownika zespołu: ..... .....	wymagane wykształcenie wyższe o tematyce przyrodniczej - wskazać kierunek oraz profil: ..... .....	- określenie zamówienia (monitoring/inwentaryzacja/badanie naukowe): ..... ..... - gatunek objęty zamówieniem: ..... - obszar, na którym realizowano zamówienie: .....	
3.	Obrączkarz: ..... .....	wymagana licencja na obrączkowanie ptaków strefowych – wskazać datę ważności i nr licencji lub innego równoważnego dokumentu: ..... .....	- określenie zamówienia (monitoring/inwentaryzacja/badanie naukowe): ..... ..... - gatunek objęty zamówieniem: ..... - obszar, na którym realizowano zamówienie: .....	
4.	Obrączkarz: ..... .....	wymagana licencja na obrączkowanie ptaków strefowych – wskazać datę ważności i nr licencji: ..... .....	- określenie zamówienia (monitoring/inwentaryzacja/badanie naukowe): ..... ..... - gatunek objęty zamówieniem: ..... - obszar, na którym realizowano zamówienie: .....	
5.	Członek zespołu: ..... .....	nie dotyczy	- określenie zamówienia (monitoring/inwentaryzacja/badanie naukowe): ..... ..... - gatunek objęty zamówieniem: ..... - obszar, na którym realizowano zamówienie: .....	
6.	Członek zespołu: ..... .....	nie dotyczy	- określenie zamówienia (monitoring/inwentaryzacja/badanie naukowe): ..... ..... - gatunek objęty zamówieniem: ..... - obszar, na którym realizowano zamówienie: .....	

7.	Członek zespołu: ..... .....	nie dotyczy	- określenie zamówienia (monitoring/inwentaryzacja/badanie naukowe): ..... ..... - gatunek objęty zamówieniem: ..... - obszar, na którym realizowano zamówienie: .....	
----	------------------------------------	-------------	--	--

*podpis/podpisy osób uprawnionych*

