**Załącznik nr 2 – część 2**

**Nr postępowania:** SIEWKI EOG-04/2022

**WYKAZ OSÓB**

**które będą skierowane do realizacji zamówienia w części 2**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** |
| **Adres/siedziba** |

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nr SIEWKI EOG-04/2022, pn. monitoring ornitologiczny / ewaluacja efektów projektu, na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w ust. III pkt. 5 ppkt. 1) lit. b), oświadczamy, że dysponujemy zespołem zdolnym do realizacji zamówienia, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie w monitoringu sukcesu gniazdowego ptaków siewkowych: Charadrii lub Scolopaci, (każdy członek zespołu, minimum dwa sezony lęgowe lub dwa różne monitoringi/inwentaryzacje)** | **Doświadczenie w monitoringu lub inwentaryzacji lęgowych populacji czajki, rycyka, krwawodzioba, (każdy członek zespołu, min. dwuletnie doświadczenie- minimum dwa sezony lęgowe)** | **Doświadczenie w rozpoznawaniu gatunków (czajka, rycyk, krwawodziób, dubelt) po jajach oraz w ocenie wpływu drapieżnictwa i rozpoznawania rodzaju drapieżników w oparciu o pozostawione w gnieździe ślady (1 osoba w zespole, min. dwuletnie doświadczenie)** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. | Członek zespołu  ………………  ……………… | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..  - okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, okres jest punktowany zg. z ust. VI Zapytania dwa/trzy/cztery sezony lęgowe):………………………………..  ……………………………………………………………………………………  - gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….  - obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………  ………………………………………….  - tytuł i zakres zlecenia  ………………………………….…………………………………………………. | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..  - okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:  ……………………………………………………………………………………  - gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….  - obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………  ………………………………………….  - tytuł i zakres zlecenia  ………………………………….…………………………………………………. | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..….  - okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:  ………………………………………………………………………………  - gatunki objęte obserwacją: ………………………………….……………………………………………  - obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….……  ………………………………………  - tytuł i zakres zlecenia  ………………………………….…………………………………………… |  |
| 2. | Członek zespołu  ………………  ……………… | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..  - okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, okres jest punktowany zg. z ust. VI Zapytania dwa/trzy/cztery sezony lęgowe ……………………………………………………………………………………  - gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….  - obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………  ………………………………………… | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..  - okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:  ……………………………………………………………………………………  - gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….  - obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………  ………………………………………….  - tytuł i zakres zlecenia  ………………………………….…………………………………………………. | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..….  - okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:  ………………………………………………………………………………  - gatunki objęte obserwacją: ………………………………….……………………………………………  - obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….……  ………………………………………  - tytuł i zakres zlecenia  ………………………………….…………………………………………… |  |

…………………………………… ……………………………………………………….

*miejscowość i data podpisy upełnomocnionych*

*przedstawicieli Wykonawcy*