**Załącznik nr 2 – część 1**

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

**WYKAZ OSÓB**

**które będą skierowane do realizacji zamówienia w części 1**

|  |
| --- |
| **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 zdobyte podczas inwentaryzacji/monitoringu przelotnych ptaków siewkowych i blaszkodziobych na przestrzeni co najmniej dwóch lat badań (każdy członek zespołu)** | **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 sezonów lęgowych*)*:……………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją (rząd): ………………………………….………………………………………………….- 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 sezonów lęgowych*)*:……………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją (rząd): ………………………………….………………………………………………….- obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………………………………………………… |  |

…………………………………… ……………………………………………………….

 *miejscowość i data podpisy upełnomocnionych*

 *przedstawicieli Wykonawcy*