**Znak sprawy:** ZP.26.1.2021 **Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

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

(pieczęć wykonawcy)

### **WYKAZ OSÓB, KTÓRE WYKONAWCA ZAMIERZA SKIEROWAĆ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT**

### **ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIEŃ, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA,**

### **A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienie w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na „Przygotowanie operatu ochrony grzybów Biebrzańskiego Parku Narodowego” przedstawiam wykaz osób, którymi dysponuję lub będę dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Funkcja w projekcie/zakres powierzonych czynności** | **Doświadczenie \*** | **Kwalifikacje \*\*** | | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| **Wykształcenie potwierdzające spełnianie wymagań** | **Wykaz publikacji \*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

\*- przedstawić dla każdej z osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia informacje dotyczące doświadczenia, o których mowa w Rozdziale XV pkt. 2.4.2 SWZ,

\*\* - przedstawić dla każdego z ekspertów/specjalistów, wymienionych w kolumnie 2, w stosunku, do których zamawiający w Rozdziale XV pkt 2.4.2 SIWZ postawił wymóg dotyczący publikacji, wykaz publikacji potwierdzający spełnianie tego wymogu.

......................................, .…............... ……………………………………………………….…………………

Miejscowość, data Czytelny podpis lub podpis i pieczątka osób

osoby (osób) upoważnionej(-ych) do

występowania w imieniu Wykonawcy(-ów)