## Załącznik nr 10 do SWZ

**Znak sprawy: ZP.26.4.2023**

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

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

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kraj: ……………………………………

REGON:…….………………………..

NIP: ..………………………………….

TEL.: …………………….…………..

Adres skrzynki ePUAP:……………………………………

adres e-mail: ……………………………………

(*na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

W celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert – Doświadczenie:

**Część I**

Oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie w wykonywaniu usług z zakresu ochrony ptaków z wykorzystaniem grodzenia gniazd ogrodzeniem pod napięciem elektrycznym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Nazwa wykonanej usługi | Termin wykonania usługi (od – do) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Część II**

Oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie w wykonywaniu usług monitoringu ptaków obejmujących swoim zakresem wyszukiwanie gniazd ptaków z rzędu siewkowych Charadriiformes o wartości co najmniej 1000 zł brutto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Nazwa wykonanej usługi | Termin wykonania usługi (od – do) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

................................................. ……...................................................................

Miejscowość (data) (podpis Wykonawcy)

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*