***Załącznik nr 9 do SIWZ***

**Nr referencyjny Zamówienia: ZP.26.1.2020**

**Zamawiający:**

**Biebrzański Park Narodowy**

**Osowiec-Twierdza 8**

**19-110 Goniądz**

**Wykonawca:**

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

### **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 przetargu nieograniczonego na zadanie pn. **„Przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia pod tytułem *Szkoła teledetekcji w Biebrzańskim Parku Narodowym*”** realizowane w ramach projektu POIS.02.04.00-00-0001/18-00 dofinansowanego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej – Umowa Nr 29/2019/Wn10/OP-DO-YS/D, przedstawiam wykaz osób, którymi dysponuję lub będę dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

1. **Wykaz osób:**
2. **Pierwsza osoba:**
   1. Dane osobowe:
      1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………
      2. Tel. kontaktowy: ……………………………………………………………………………….
      3. Poziom wykształcenia: ………………………………………………………………………
      4. Wykształcenie specjalność/specjalizacja: …………………………………………………………………
      5. Podstawa dysponowania: ……………………………………………………………………
   2. Wykonane opracowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Tytuł opracowania** | **Data wykonania** |
| fotogrametria |  |  |
| Teledetekcja na zobrazowaniach w widzialnym spektrum promieniowania elektromagnetycznego |  |  |
| Teledetekcja na zobrazowaniach w radarowym spektrum promieniowania elektromagnetycznego |  |  |

* 1. Doświadczenie potwierdzone w sposób , o którym mowa w Rozdziale VI pkt. 4b. tiret pierwszym SIWZ[[1]](#footnote-1):
     1. Dane placówki edukacyjnej, w której pracowała osoba:
        + Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………..
        + Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………
        + nr kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………….
     2. Przedmiot (specjalność), z którego osoba prowadziła zajścia oraz okres, w którym te zajęcia były prowadzone:
        + Nazwa przedmiotu: ………………………………………………………………………………………………………………
        + Okres prowadzenia zajęć: …………………………………………………………………………………………………….
  2. Doświadczenie prowadzących szkolenie potwierdzone w sposób , o którym mowa w Rozdziale VI pkt. 4b. tiret drugie SIWZ1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin szkolenia** | **Temat szkolenia** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano szkolenie (nazwa, adres, nr kontaktowy)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Druga osoba:**
   1. Dane osobowe:
      1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………
      2. Tel. Kontaktowy: ……………………………………………………………………………….
      3. Poziom wykształcenia: ………………………………………………………………………
      4. Specjalność/specjalizacja: …………………………………………………………………
      5. Podstawa dysponowania: ……………………………………………………………………
   2. Wykonane opracowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Tytuł opracowania** | **Data wykonania** |
| fotogrametria |  |  |
| Teledetekcja na zobrazowaniach w widzialnym spektrum promieniowania elektromagnetycznego |  |  |
| Teledetekcja na zobrazowaniach w radarowym spektrum promieniowania elektromagnetycznego |  |  |

* 1. Doświadczenie potwierdzone w sposób , o którym mowa w Rozdziale VI pkt. 4b. tiret pierwszym SIWZ1:
     1. Dane placówki edukacyjnej, w której pracowała osoba:
        + Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………..
        + Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………
        + nr kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………….
     2. Przedmiot (specjalność), z którego osoba prowadziła zajścia oraz okres, w którym te zajęcia były prowadzone:
        + Nazwa przedmiotu: ………………………………………………………………………………………………………………
        + Okres prowadzenia zajęć: …………………………………………………………………………………………………….
  2. Doświadczenie prowadzących szkolenie potwierdzone w sposób , o którym mowa w Rozdziale VI pkt. 4b. tiret drugie SIWZ1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin szkolenia** | **Temat szkolenia** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano szkolenie (nazwa, adres, nr kontaktowy)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Trzecia osoba:**
   1. Dane osobowe:
      1. Imie i nazwisko: …………………………………………………………………………………
      2. Tel. Kontaktowy: ……………………………………………………………………………….
      3. Poziom wykształcenia: ………………………………………………………………………
      4. Specjalność/specjalizacja: …………………………………………………………………
   2. Wykonane opracowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Tytuł opracowania** | **Data wykonania** |
| fotogrametria |  |  |
| Teledetekcja na zobrazowaniach w widzialnym spektrum promieniowania elektromagnetycznego |  |  |
| Teledetekcja na zobrazowaniach w radarowym spektrum promieniowania elektromagnetycznego |  |  |

* 1. Doświadczenie potwierdzone w sposób , o którym mowa w Rozdziale VI pkt. 4b. tiret pierwszym SIWZ1:
     1. Dane placówki edukacyjnej, w której pracowała osoba:
        + Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………..
        + Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………
        + nr kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………….
     2. Przedmiot (specjalność), z którego osoba prowadziła zajścia oraz okres, w którym te zajęcia były prowadzone:
        + Nazwa przedmiotu: ………………………………………………………………………………………………………………
        + Okres prowadzenia zajęć: …………………………………………………………………………………………………….
  2. Doświadczenie prowadzących szkolenie potwierdzone w sposób , o którym mowa w Rozdziale VI pkt. 4b. tiret drugie SIWZ1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin szkolenia** | **Temat szkolenia** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano szkolenie (nazwa, adres, nr kontaktowy)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Do niniejszego formularza dołączam(my) dowód/dowody określające, że wskazane szkolenia zostały wykonane należycie:
   1. Załącznik nr 1 …………………………………………………………………………………………………
   2. Załącznik nr 2 …………………………………………………………………………………………………
   3. Załącznik nr 3 …………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam(my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione powyżej), posiadają wymagane uprawnienia.

Dane osobowe:

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

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)

1. Wykonawca wypełnia pkt. 3 lub 4 [↑](#footnote-ref-1)