**Znak sprawy:** ZP.26.1.2022 **Załącznik nr 3 do SWZ**

**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 udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienie w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na „Recenzowanie projektu planu ochrony Biebrzańskiego Parku Narodowego oraz wspieranie merytoryczne Wykonawców i Zamawiającego w procesie przygotowania planu” przedstawiam wykaz osób, którymi dysponuję lub będę dysponował i które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

 **- w części I zamówienia** recenzowanie projektu planu ochrony w zakresie fauny kręgowców, bez awifauny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby**  | **Wykaz inwentaryzacji, monitoringów, ekspertyz, projektów badawczych \*** | **Kwalifikacje \*\*** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| **Wykształcenie, tytuł zawodowy lub stopień naukowy potwierdzające spełnianie wymagań** | **Wykaz publikacji \*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

\*- przedstawić dla każdej z osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia informacje dotyczące doświadczenia, o których mowa w Rozdziale XV pkt. 2.4.1 SWZ,

\*\* - przedstawić dla każdego z ekspertów/specjalistów, wymienionych w kolumnie 2, wykaz publikacji, o których mowa w Rozdziale XV pkt. 2.4.1 SWZ.

 **-** **w części II zamówienia** recenzowanie projektu planu ochrony w zakresie fauny bezkręgowców

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby**  | **Wykaz inwentaryzacji, monitoringów, ekspertyz, projektów badawczych \*** | **Kwalifikacje \*\*** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| **Wykształcenie, tytuł zawodowy lub stopień naukowy potwierdzające spełnianie wymagań** | **Wykaz publikacji \*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 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, wykaz publikacji, o których mowa w Rozdziale XV pkt. 2.4.2 SWZ.

 **-** **w części III zamówienia** recenzowanie projektu planu ochrony w zakresie przyrody nieożywionej i zasobów abiotycznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby**  | **Wykaz inwentaryzacji, monitoringów, ekspertyz, projektów badawczych \*** | **Kwalifikacje \*\*** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| **Wykształcenie, tytuł zawodowy lub stopień naukowy potwierdzające spełnianie wymagań** | **Wykaz publikacji \*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

\*- przedstawić dla każdej z osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia informacje dotyczące doświadczenia, o których mowa w Rozdziale XV pkt. 2.4.3 SWZ,

\*\* - przedstawić dla każdego z ekspertów/specjalistów, wymienionych w kolumnie 2, wykaz publikacji, o których mowa w Rozdziale XV pkt. 2.4.3 SWZ.

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

 ***(***Miejscowość)

Informacja dla Wykonawcy:

Niniejszy wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.