*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZU OSÓB dla Części II**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane wykształcenie i doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą**  **/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | …………………………. | ukończyła studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie i posiada tytuł zawodowy, stopień naukowy lub tytuł naukowy z obszaru nauk przyrodniczych lub obszaru nauk rolniczych, leśnych lub weterynaryjnych:  ……………………………………………………………………………. (proszę wskazać posiadany tytuł/stopień i obszar nauki)  posiada doświadczenie polegające na wykonaniu w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, jako autor lub współautor, co najmniej 3 pełnych inwentaryzacji mykologicznych na potrzeby publikacji naukowej lub tworzenia dokumentacji do planów ochrony lub planów zadań ochronnych dla form ochrony przyrody lub w ramach postępowania z zakresu ocen oddziaływania na środowisko:   1. …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać na potrzeby jakiej publikacji naukowej lub tworzenia jakich planów ochrony lub planów zadań ochronnych dla form ochrony przyrody lub w ramach jakiego postępowania z zakresu ocen oddziaływania na środowisko wykonano inwentaryzację)*   *……………………………………………………………………………………………………………………………………………. (proszę wskazać zakres inwentaryzacji, której osoba była autorem lub współautorem)*  ………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę wykonania inwentaryzacji: dd-mm-rrrr)*   1. …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać na potrzeby jakiej publikacji naukowej lub tworzenia jakich planów ochrony lub planów zadań ochronnych dla form ochrony przyrody lub w ramach jakiego postępowania z zakresu ocen oddziaływania na środowisko wykonano inwentaryzację)*   *…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać zakres inwentaryzacji, której osoba była autorem lub współautorem)*  ………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę wykonania inwentaryzacji: dd-mm-rrrr)*   1. …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać na potrzeby jakiej publikacji naukowej lub tworzenia jakich planów ochrony lub planów zadań ochronnych dla form ochrony przyrody lub w ramach jakiego postępowania z zakresu ocen oddziaływania na środowisko wykonano inwentaryzację)*   *…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać zakres inwentaryzacji, której osoba była autorem lub współautorem)*  ………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę wykonania inwentaryzacji: dd-mm-rrrr)*  posiada doświadczenie polegające na wykonaniu w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, jako autor lub współautor, co najmniej 2 ekspertyz, opinii, raportów lub prognoz, które zostały przygotowane w ramach procedury oceny oddziaływania na środowisko, o której mowa w ustawie z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. 2016, poz. 353, ze zm.):   1. …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać tytuł ekspertyzy/opinii/raportu lub prognozy, której osoba była autorem lub współautorem)*   *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać na potrzeby jakiej procedury ocen oddziaływania na środowisko przygotowano ekspertyzę/opinię/raport lub prognozę)*  ………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę wykonania ekspertyzy/opinii/raportu lub prognozy: dd-mm-rrrr)*   1. …………………………………………………………………………………………..……………… *(proszę wskazać tytuł ekspertyzy/opinii/raportu lub prognozy, której osoba była autorem lub współautorem)*   *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać na potrzeby jakiej procedury ocen oddziaływania na środowisko przygotowano ekspertyzę/opinię/raport lub prognozę)*  ………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę wykonania ekspertyzy/opinii/raportu lub prognozy: dd-mm-rrrr)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

*miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*