**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WOIŚ.261.31.2024.MM**

………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz osób**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest zadanie pn.:
**Ocena stanu zachowania gatunków i zbiorowisk roślinnych rezerwatów przyrody „Torfowisko Osowiec”**

składam niniejszy wykaz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ekspertyzy wykonanej przez eksperta, potwierdzającej jego doświadczenie | Opis ekspertyzy wykonanej przez eksperta**zaznaczyć właściwe\*** | Podstawa dysponowania daną osobą[[1]](#footnote-1) |
| **Koordynator prac:****Imię i nazwisko koordynatora** ………………………………………………………….………..…………. **Wykształcenie (kierunek):** …………………………………………….………………………………….…….**Wykształcenie wyższe\*** *[ ]* TAK [ ]  NIE | Pośrednie / bezpośrednie |
| **Ekspert przyrodniczy:****Imię i nazwisko eksperta** …………………………………………………………………………………………..…. **Wykształcenie (kierunek):** ………………………………………………………………………..………….**Wykształcenie wyższe\*** [ ]  TAK [ ]  NIE | Pośrednie / bezpośrednie |
| 1. | Nazwa ekspertyzy:……………………………………. | **Oświadczam, że ekspertyza obejmowała prace:\***[ ]  wykonanie lub udział w wykonaniu inwentaryzacji przyrodniczej lub monitoringu,[ ]  udział w opracowaniu projektu planu ochrony rezerwatu przyrody, [ ]  udział w opracowaniu projektu planu ochrony parku narodowego lub parku krajobrazowego,[ ]  udział w opracowaniu projektu planu zadań ochronnych lub planu ochrony obszaru Natura 2000- w zakresie siedlisk przyrodniczych lub lub gatunków roślin w tym mchów.Odbiorca ekspertyzy:……………………….………………………………………………………………. Data wykonania ekspertyzy: ..…./…./…… |
| 2. |  |  |
| **Ekspert ds. GIS:****Imię i nazwisko eksperta** ………………………………………………………………………….……………………. **Wykształcenie wyższe\*** [ ]  TAK [ ]  NIE | Pośrednie / bezpośrednie |
| 1. | **Oświadczam, że ekspert posiada\*:**doświadczenie polegające na wprowadzania lub gromadzeniu, lub przetwarzaniu lub wizualizacji danych geograficznych i przyrodniczych przy użyciu systemu GIS na potrzeby opracowania:[ ]  projektów planów ochrony dla rezerwatu przyrody lub planów zadań ochronnych, [ ]  planów ochrony dla parku narodowego lub krajobrazowego,[ ]  planu zadań ochronnych lub planu ochrony obszaru Natura 2000.  |
|  |  |

**Wykonawca kopiuje wiersze tabeli w miarę potrzeb.**

***Dokument podpisują kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotów ubiegających się o zamówienie.***

***Dokument należy przesłać przy pomocy systemu, który jest dostępny pod adresem:***  [<https://platformazakupowa.pl/transakcja/938936>](https://platformazakupowa.pl/transakcja/928254)***na wezwanie Zamawiającego.***

……………….…………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, **składa wraz z ofertą**, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca, realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. [↑](#footnote-ref-1)