**Załącznik nr 2**

**Nr postępowania:** SIEWKI EOG-07/2024

**WYKAZ OSÓB**

**które będą skierowane do realizacji zamówienia**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy**  |
| **Adres/siedziba** |

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nr SIEWKI EOG-07/2024, pn. Monitoring ptaków na powierzchniach wypasanych w ogrodzeniach antydrapieżniczych, na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w ust. III pkt. 8 ppkt. 1) lit. b), oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować zespołem zdolnym do realizacji zamówienia, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie w monitoringu sukcesu gniazdowego ptaków siewkowych: Charadrii lub Scolopaci, (każdy członek zespołu, minimum dwa sezony lęgowe lub dwa różne monitoringi/inwentaryzacje)** | **Doświadczenie w monitoringu lub inwentaryzacji lęgowych populacji czajki, rycyka, krwawodzioba, dubelta, kszyka (każdy członek zespołu, min. dwuletnie doświadczenie- minimum dwa sezony lęgowe)** | **Doświadczenie w rozpoznawaniu gatunków (czajka, rycyk, krwawodziób, dubelt, kszyk) po jajach oraz w ocenie wpływu drapieżnictwa i rozpoznawania rodzaju drapieżników w oparciu o pozostawione w gnieździe ślady (1 osoba w zespole, min. dwuletnie doświadczenie)** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. | Członek zespołu ……………………………… | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..- okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, okres jest punktowany zg. z ust. VI Zapytania dwa/trzy/cztery sezony lęgowe):………………………………..……………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….- obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………………………………………………….- tytuł i zakres zlecenia ………………………………….…………………………………………………. | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..- okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:……………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….- obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………………………………………………….- tytuł i zakres zlecenia ………………………………….…………………………………………………. | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..….- okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją: ………………………………….……………………………………………- obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….……………………………………………- tytuł i zakres zlecenia ………………………………….…………………………………………… |  |
| 2. | Członek zespołu ……………………………… | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..- okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, okres jest punktowany zg. z ust. VI Zapytania dwa/trzy/cztery sezony lęgowe ……………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….- obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………………………………………………… | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..…..- okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:……………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją: ………………………………….………………………………………………….- obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….………………………………………………….- tytuł i zakres zlecenia ………………………………….…………………………………………………. | - określenie zakresu obserwacji (monitoring/inwentaryzacja, na czyją rzecz): ……………………………………………………………………………..….- okres trwania obserwacji (wpisać odpowiednio sezony, min. 2 sezony*)*:………………………………………………………………………………- gatunki objęte obserwacją: ………………………………….……………………………………………- obszar, na którym realizowano obserwację: ………………………………….……………………………………………- tytuł i zakres zlecenia ………………………………….…………………………………………… |  |

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

 *miejscowość i data podpisy upełnomocnionych*

 *przedstawicieli Wykonawcy*