Załącznik nr 8.1

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**……………………………………………………**

**Wykonawca**

**WYKAZ OSÓB**

**Przystępując do udziału w postępowaniu TKPW2/2020/1/1/DW o udzielenie zamówienia w celu wykazania spełniania warunku uczestnictwa w postępowaniu oświadczamy, iż w trakcie realizacji zamówienia będziemy dysponować następującymi osobami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje i doświadczenie (Nazwa i zakres usługi, data zakończenia usługi, podmiot na rzecz, którego wykonano usługę)** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| Części I - doświadczenie w zakresie wykonania, co najmniej 3 ekspertyz lub inwentaryzacji/monitoringów w zakresie wodno-błotnych gatunków ptaków |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13.  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ------------------------------------------ |  | -------------------------------------------- |
| */miejscowość i data/* |  | */podpis Wykonawcy/* |