**Załącznik nr 2A**

**………………………………………………………………**

*(miejscowość, data)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr postępowania DUBELT/LTO/20/2020 dotyczy ofert składanych na część I – Ocena preferencji siedliskowych samców i samic dubelta w woj. podlaskim.** |  |

**Zespół ornitologów skierowanych do realizacji zamówienia przedmiotu zamówienia**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **pełna nazwa (firma) Wykonawcy** | **siedziba (lub miejsce zamieszkania) Wykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczamy,** na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w zapytaniu ofertowym **(zg. z pkt. 3.3 dla części I)** oraz w celu oceny oferty zgodnie z kryteriami określonymi w **pkt** **6.1 ppkt 2)** zapytania, że dysponujemy odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ornitologa** | **Zgodnie z pkt. 3.3 zapytania dla części I**   1. **co najmniej roczne doświadczenie w inwentaryzacji/ monitoringu ptaków z rodziny Charadridae lub Scolopacidae (każdy ze wskazanych ornitologów)**   Proszę wskazać:  - lata doświadczenia  - okoliczności nabycia doświadczenia  - tytuł opracowania powstałego na podstawie przeprowadzonych inwentaryzacji/monitoringu (publikacje naukowe, opracowania eksperckie) , referencje lub potwierdzenie uczestnictwa w programach monitoringu ptaków  - obszar (teren) inwentaryzacji/monitoringu  - rodzinę ptaków objętych inwentaryzacją/monitoringiem | **Zgodnie z pkt. 3.3 zapytania dla części I**  **b) uprawnienia obrączkarskie wydane na ptaki z rodziny Charadridae lub Scolopacidae lub doświadczenie w rozstawianiu sieci i wyjmowaniu z sieci ptaków z rodziny Charadridae lub Scolopacidae (każdy ze wskazanych ornitologów)**  Proszę wskazać:  - numer uprawnień obrączkarskich, data ich uzyskania  - rodzinę ptaków objętych uprawnieniami obrączkarskimi  **Lub:**  - okoliczności nabycia doświadczenia tj. wskazanie obozu obrączkarskiego lub projektu naukowego,  - osoba z uprawnieniami obrączkarskimi nadzorująca obóz obrączkarski lub projekt naukowy, w tym wskazanie rodziny ptaków, których uprawnienia obrączkarskie dotyczą | **Zgodnie z pkt. 3.3 dla części I**  **c) minimalnie roczne doświadczenie w inwentaryzacji/ monitoringu i ocenie liczebności dubelta na tokowisku (co najmniej jedna osoba)**  **Uwaga! W celu uzyskania dodatkowych punktów zgodnie z kryterium oceny ofert z pkt. 6.1.2) zapytania należy wskazać doświadczenie każdego z ornitologów przekraczające 1 rok**  Proszę wskazać:  - lata doświadczenia  - okoliczności nabycia doświadczenia  - tytuł opracowania powstałego na podstawie przeprowadzonych inwentaryzacji/monitoringu i ocenie liczebności dubelta na tokowisku (publikacje naukowe, opracowania eksperckie), referencje lub potwierdzenie uczestnictwa w programach monitoringu ptaków  - obszar (teren) inwentaryzacji/monitoringu i oceny liczebności dubelta na tokowisku | **Zgodnie z pkt. 3.3 dla części I**  **d) minimalnie roczne doświadczenie w inwentaryzacji/monitoringu gniazd ptaków gniazdujących na ziemi**  Proszę wskazać:  - lata doświadczenia  - okoliczności nabycia doświadczenia  - tytuł opracowania powstałego na podstawie przeprowadzonych inwentaryzacji/monitoringu gniazd ptaków gniazdujących na ziemi (publikacje naukowe, opracowania eksperckie) , , referencje lub potwierdzenie uczestnictwa w programach monitoringu ptaków  - obszar (teren) inwentaryzacji/monitoringu  - gatunek ptaków objętych inwentaryzacją/monitoringiem | **Informacja o**  **podstawie**  **dysponowania daną**  **osobą** |
| 1. **..............**   **(Kierownik zespołu)** |  |  |  |  |  |
| **2. .................** |  |  |  |  |  |

-------------------------------------- --------------------------------------------

*/miejscowość i data/ /podpisy upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy/*