**znak sprawy: LF 082 1 15 2017.**

 **Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA – do kryterium oceny ofert**

**Część zamówienia na którą jest składana oferta: I**

Imię i nazwisko eksperta- botanika, którego dotyczy poniższy wykaz………………………………………………….…………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi wykonanej przez** **eksperta** | **Opis usługi wykonanej przez** **eksperta-**  | **Odbiorca usługi**(należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Data wykonania usługi** (należy podać datę zakończenia usługi) |
|  | Oświadczam że prace polegały na monitoringu siedlisk przyrodniczych:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….( *opisać prace w sposób jednoznaczny, pozwalajacy ocenić spełnienie warunku opisanego w SIWZ sekcja VII pkt.b )* |  |  |
|  | Oświadczam że prace polegały na monitoringu siedlisk przyrodniczych:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..……….( *opisać prace w sposób jednoznaczny, pozwalajacy ocenić spełnienie warunku opisanegoe w SIWZ sekcja VII pkt.2.1 b)* |  |  |

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data i czytelny podpis wraz z pieczątka wykonawcy*

**znak sprawy: LF 082 1 15 2017.**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA – do kryterium oceny ofert**

**Część zamówienia na którą jest składana oferta: II**

Imię i nazwisko eksperta-entomolog, którego dotyczy poniższy wykaz………………………………………………….…………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi wykonanej przez** **eksperta** | **Opis usługi wykonanej przez** **eksperta-**  | **Odbiorca usługi**(należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Data wykonania usługi** (należy podać datę zakończenia usługi) |
|  | Oświadczam że prace polegały na inwentaryzacji gatunków błonkówek z grupy Apidae. **TAK/NIE** *( niewłaście skreslić)* |  |  |
|  |  |  |  |

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data i czytelny podpis wraz z pieczątka wykonawcy*