**Załącznik nr 6b do SIWZ**

**WOF-II.261.6.2018.DB**

.............................................  
 *(pieczęć / nazwa Wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB (do kryterium oceny ofert pkt 12.1 SIWZ) - załączany do oferty**

| **Osoba skierowana do realizacji zamówienia** | **Posiadane doświadczenie** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………  (*imię i nazwisko*) | **w zakresie wykonywania ekspertyz lub ocen lub opinii lub analiz dot. hydrologii lub hydrogeologii:** | | | |
| Nazwa usługi | Zakres usługi | Zleceniodawca usługi | Data zakończenia usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| …………………  (*imię i nazwisko*) | **w zakresie wykonywania ekspertyz lub ocen (również monitoringu) lub opinii lub analiz dot. zbiorowisk roślinnych związanych ze środowiskiem wodnym:** | | | |
| Nazwa usługi | Zakres usługi | Zleceniodawca usługi | Data zakończenia usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| …………………  (*imię i nazwisko*) | **w zakresie planowania ochrony przyrody:** | | | |
| Nazwa usługi | Zakres usługi | Zleceniodawca usługi | Data zakończenia usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Uwaga: brak którejkolwiek z informacji (nazwa usługi. zakres usługi, zleceniodawca usługi, data zakończenia usługi) uniemożliwi przyznanie punktów.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (imię i nazwisko, pieczęć imienna (zalecane)  i podpis przedstawiciela/li upoważnionego/ych  do reprezentacji Wykonawcy) |