Załacznik nr 9 do SWZ

**Zamawiający:**

42 Baza Lotnictwa Szkolnego

ul. Sadków 9;

26-600 Radom

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Ja niżej podpisany oświadczam, że przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **,,Świadczenie usługi polegającej na monitorowaniu i ograniczaniu aktywności ptaków/zwierząt na terenie lotniska Radom EPRA i jego bezpośrednim otoczeniu”**, dysponuję/ będę dysponował odpowiednią ilością osób niezbędnych do realizacji usługi oraz, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają:

* uprawnienia sokolnicze (co najmniej 3 lata) Polskiego Związku Łowieckiego – kurs sokolniczy, zaświadczenie o pozytywnie zdanym egzaminie;
* aktualną legitymację Polskiego Związku Łowieckiego z dowodem opłaconych składek za rok bieżący;
* zezwolenie na łowienie ptaków/zwierzyny przy użyciu ptaka łowczego – wydane przez Ministra Środowiska;