**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykaz osób**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

na:***,,Wykonywanie usługi monitorowania i ograniczania występowania ptaków i innych zwierząt bytujących na terenie lotniska w Dęblinie, Nr 66/23/P"***

**Oświadczam, że dysponuję** następującymi osobami, którą skieruję do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nią czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tą osobą.

Warunek zdolności technicznej lub zawodowej zapewniającej wykonanie zamówienia zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się osobami, które muszą być dostępne na etapie realizacji zamówienia i spełniają następujące wymagania:

1. **dysponuje co najmniej co najmniej dwiema osobami,** z których każda osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada uprawnienia sokolnicze (zgodnie z Ustawą z dnia 13.10.1995 r. Prawo łowieckie) posiadającymi ważne Legitymacje Polskiego Związku Łowieckiego wraz z potwierdzeniem wykonania przelewu składki członkowskiej PZŁ na 2025 rok,
2. **Przynajmniej jedna z osób posiadających uprawnienia sokolnicze** musi posiadać co najmniej **roczne** doświadczenie w wykonywaniu usług odstraszania ptaków metodą sokolniczą na terenie lotnisk wojskowych lub cywilnych.
3. **Osoby posiadające uprawnienia sokolnicze** muszą posiadać ważną decyzję wydaną przez Ministra Środowiska na łowienie zwierzyny przy użyciu ptaka łowczego na podstawie *Ustawy z dnia 13.10.1995 r. – Prawo łowieckie;*

Doświadczenie musi być **(potwierdzone referencjami w przypadku Wykonawcy lub jego oświadczeniem, że co najmniej 1 osoba u niego zatrudniona realizowała usługi płoszenia ptactwa metodą sokolniczą na lotniskach wojskowych lub cywilnych w okresie minimum 1 roku).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, którą dysponuje**  **Wykonawca** | **Funkcja/Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie w wykonywaniu usług odstraszania ptaków metodą sokolniczą na terenie lotnisk cywilnych lub wojskowych**  *(wskazać daty oraz nazwy i adresy lotnisk cywilnych i wojskowych)* | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą\*)** | **Potwierdzenie doświadczenia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Imię:**  ………………  **Nazwisko:**  ……………… | **Osoba ta posiada** **uprawnienia sokolnicze** (zgodnie z ustawą z dnia 13.10.1995r. Prawo łowieckie z późn. zmianami) posiadająca ważną Legitymacje Polskiego Związku Łowieckiego potwierdzającą posiadanie przez nią uprawnień sokolniczych.  **Wraz z legitymacją należy przesłać potwierdzenie wykonania przelewu na 2025 rok.**  Wykonawca musi posiadać ważną legitymację na cały okres wykonywania usług monitorowania i ograniczania występowania ptaków i innych zwierząt bytujących na terenie lotniska w Dęblinie wraz z płoszeniem ptaków:  ............................................  **(należy wpisać nr legitymacji PZŁ)**  **Osoba ta posiada ważną decyzję wydaną przez Ministra Środowiska na łowienie zwierzyny przy użyciu ptaka łowczego na podstawie *Ustawy z dnia 13.10.1995 r. – Prawo łowieckie:***  *……………………………*  **(nr decyzji i data wydania)**  **Osoba ta posiada ważne zezwolenie na broń myśliwską wraz z**  **zaświadczeniem o sprawności technicznej i przystrzeliwaniu**  **broni myśliwskiej wydane przez właściwy organ Policji wraz z zaświadczeniem o sprawności technicznej broni myśliwskiej tj. zaświadczenie o przystrzeliwaniu broni wystawione przez instruktora strzelectwa myśliwskiego lub zakład rusznikarski**  **……………………………………..** | **Przynajmniej jedna z osób posiadających uprawnienia sokolnicze musi posiadać co najmniej roczne doświadczenie** w wykonywaniu usług odstraszania ptaków metodą sokolniczą na terenie lotnisk cywilnych lub wojskowych. **(potwierdzone referencjami w przypadku Wykonawcy lub jego oświadczeniem**, że co najmniej 1 osoba u niego zatrudniona realizowała usługi płoszenia ptactwa metodą sokolniczą na lotniskach wojskowych lub cywilnych w okresie minimum 1 roku);  ..................................................  **(należy wpisać doświadczenie osoby)** | ***Świadczenie usługi***  ***monitorowania i ograniczania występowania ptaków i innych zwierząt bytujących na terenie lotniska w Dęblinie*** |  | W załączeniu:  **referencje/oświadczenie wykonawcy\*\*)** |
| **2** | **Imię:**  ………………  **Nazwisko:**  ……………… | **Osoba ta posiada uprawnienia sokolnicze** (zgodnie z ustawą z dnia 13.10.1995r. Prawo łowieckie z późn. zmianami) posiadająca ważną Legitymacje Polskiego Związku Łowieckiego potwierdzającą posiadanie przez nią uprawnień sokolniczych.  **Wraz z legitymacją należy przesłać potwierdzenie wykonania przelewu na 2025 rok.**  Wykonawca musi posiadać ważną legitymację na cały okres wykonywania usług monitorowania i ograniczania występowania ptaków i innych zwierząt bytujących na terenie lotniska w Dęblinie wraz z płoszeniem ptaków:  ............................................  **(należy wpisać nr legitymacji PZŁ)**  **Osoba ta posiada ważną decyzję wydaną przez Ministra Środowiska na łowienie zwierzyny przy użyciu ptaka łowczego na podstawie *Ustawy z dnia 13.10.1995 r. – Prawo łowieckie:***  *………………………………*  **(nr decyzji i data wydania)** | **Przynajmniej jedna z osób posiadających uprawnienia sokolnicze musi posiadać co najmniej roczne doświadczenie** w wykonywaniu usług odstraszania ptaków metodą sokolniczą na terenie lotnisk cywilnych lub wojskowych. **(potwierdzone referencjami w przypadku Wykonawcy lub jego oświadczeniem,** że co najmniej 1 osoba u niego zatrudniona realizowała usługi płoszenia ptactwa metodą sokolniczą na lotniskach wojskowych lub cywilnych w okresie minimum 1 roku);  ..................................................  **(należy wpisać doświadczenie osoby)** | ***Świadczenie usługi***  ***monitorowania i ograniczania występowania ptaków i innych zwierząt bytujących na terenie lotniska w Dęblinie*** |  | W załączeniu:  **referencje/oświadczenie wykonawcy\*\*)** |

\*)podstawa do dysponowania osobą: np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji przez inny podmiot

\*\*) skreślić niewłaściwe

**UWAGA**

Dział*ając zgodnie z art. 95 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający wymaga w całym okresie realizacji przedmiotu umowy zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę* co najmniej 1 osoby w przeliczeniu na pełen etat *wykonujących czynności określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, których wykonanie polega na wykonaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy .*

W celu potwierdzenia realizacji przez Wykonawcę lub Podwykonawcę obowiązku zatrudnienia na podstawie umów o pracę Wykonawca lub Podwykonawca dostarczy Zamawiającemu w terminie 2 dni roboczych od dnia zawarcia umowy, wykazu osób (wszystkich pracowników) zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, wykonujących czynności, określone przez Zamawiającego w ust. 1. Do wykazu Wykonawca dołączy potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przez pracowników wymaganych uprawnień i kwalifikacji określonych w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.

Wykaz powinien zawierać w szczególności:

1. dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie,
2. datę złożenia oświadczenia;
3. imienny wykaz zatrudnionych pracowników z określeniem wymiaru etatu i terminu obowiązywania ww. umów o pracę dla każdego pracownika świadczącego przedmiotową usługę - podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy.

Wykonawca w trakcie realizacji umowy przedstawi Zamawiającemu, **w terminie 2 dni roboczych przed przystąpieniem nowej osoby do pracy**, dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień i kwalifikacji, o których mowa w załączniku nr 2 do umowy oraz dostarczy Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, o których mowa w załączniku nr 2 do umowy. Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę, wymiar etatu i termin obowiązywania umowy powinny być możliwe do zidentyfikowania. Niedopełnienie w/w wymagań skutkować będzie niedopuszczeniem pracownika do wykonywania usługi.

Dla wykazania spełniania warunku udziału, opisanego w SWZ i Ogłoszeniu o zamówieniu, Wykonawca może polegać na zasadach określonych w art. 118 Ustawy Pzp, na osobach zdolnych do wykonaniu zamówienia oddanych mu do dyspozycji przez inne podmioty. W takim przypadku musi udowodnić Zamawiającemu,. iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji te osoby.

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania zdolności technicznej lub zawodowej aktualnie (obecnie) oraz spełniałem warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej na dzień składania ofert .

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***