***Załącznik Nr 1b do SWZ***

***[Dokument składany na żądanie Zamawiającego – art. 274 ust. 1 ustawy PZP]***

*....................................................*

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z OŚWIADCZENIEM NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**

**W postępowaniu na usługę polegającą na**

**ZAPOBIEGANIU ZAGROŻENIOM W OPERACJACH LOTNICZYCH,**

**ODSTRASZANIE PTACTWA I ZWIERZYNY NA TERENIE LOTNISKA WOJSKOWEGO W LATKOWIE**

**Ja / my niżej podpisany/i**

………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz (**dane Wykonawcy)**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 *(pełna nazwa, ulica, miejscowość, województwo)*

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, wyznaczonej do realizacji zamówienia** | **Legitymacja członkowska PZŁ(nr, data wydania)** | **Świadectwo / certyfikat** **z rozpoznawania zagrożeń w wyniku kolizji statków powietrznych ptakami / zwierzętami** | **Świadectwo/certyfikat z rozpoznawania ptaków / zwierząt** | **Zezwolenie na łowienie zwierzyny przy użyciu ptaka łowczego – wydanego przez Ministra Środowiska** **(data wydania)** | **Nr legitymacji broni myśliwskiej** | **Uprawnienia sokolnicze zgodnie z ustawą z dnia 13.10.1995 r. Prawo Łowieckie (Dz.U.2018.2033 ze zm.) – kurs sokolniczy, zdany egzamin sokolniczy w Polskim Związku Łowieckim** | **Informacja o podstawie dysponowania pracownikiem** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie osoby posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia publicznego.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

......................................………................ Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

 ……………………………………..

Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy