****

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Przeprowadzenie oceny wpływu wykonanych działań na stan zachowania siedlisk na obszarze Natura 2000 Ostoja Jaśliska PLH180014.**

 **znak sprawy: WPN.261.4.1.2019.AT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko, wykształcenie, ukończony kierunek studiów | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C*zytelny podpis(y)/ podpis(y) i pieczątka osób/y upowa*ż*nionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*