****

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB (dla części od 1 do 6)**

**Dot.** **Wykonanie projektów Planów Zadań Ochronnych wraz z projektem zarządzenia oraz przeprowadzeniem udziału społecznego obszarów Natura 2000: Las nad Braciejową PLH180023, Golesz PLH180031, Las Hrabeński PLH180039, Las Niegłowicki PLH180040, Liwocz PLH180046, Minokąt PLH060089 z wyłączeniem gruntów Skarbu Państwa w zarządzie Państwowego Gospodarstwa Leśnego Lasy Państwowe, znak sprawy:WPN.261.3.7.2017.BK.**

**(wypełnić zgodnie z opisem zawartym w rozdz. V ust. 2 pkt 3 SIWZ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nr części | Stanowisko w trakcie realizacji zamówienia: Koordynator projektu Planu/ Ekspert GIS/Ekspert botanik (fitosocjolog)/ Ekspert herpetolog/Ekspert entomolog | Imię i nazwisko, wykształcenie, ukończony kierunek studiów | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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