**Załącznik nr 6 do Zaproszenia**

**Wykonawca:**

………………………………..…

…………………………………..

………………………………….

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

**Reprezentowany przez:**

…………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące**

**wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.**

Zgodnie z wymogami zawartymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia dla oferty pod nazwą **„Usługa ochrony biologicznej na terenie lotniska w Darłowie”** – numer postępowania 9/OiB/U/Infrastr./24.**,** oświadczam, że: **dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 prowadzenie polowań  (data wydania)** | **Szkolenia**  **kynologiczne** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |