Znak sprawy: DA.260.7.2025

###### Załącznik Nr 2D do SWZ

wzór

*………………………………*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja / My niżej podpisany / -ni:

……………………………………………...................................................................................

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………….........................................

………………………………………………………………………………………………….........................................

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

### składając w postępowaniu o zamówienie publiczne na Obsługę wystaw, prowadzenie punktu sprzedaży biletów i punktu informacyjnego oraz księgarni w siedzibie głównej Muzeum Fotografii w Krakowie przy ul. Rakowickiej 22A. Znak sprawy: DA.260.7.2025, niniejszym oświadczam/ -my, że dysponujemy/ będziemy dysponować:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Funkcja | Imię i nazwisko | informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności | Informacja o podstawie do dysponowania (z uwzględnieniem zapisów rozdziału XXV SWZ Inne istotne informacje dotyczące postępowania dot. zatrudnienia) |
| 1 | Osoba przewidziana do obsługi **wystawy głównej** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |
| 2 | Osoba przewidziana do obsługi **wystawy głównej** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |
| 3 | Osoba przewidziana do obsługi **wystawy czasowej** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |
| 4 | Osoba przewidziana do prowadzenia **punktu informacyjnego/sprzedaży biletów** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |
| 5 | Osoba przewidziana do **prowadzenia księgarni** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |
| 6 | Osoba przewidziana do **obsługi pokazów i wernisaży (prawo opcji)** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |
| 7 | Osoba przewidziana do **obsługi pokazów i wernisaży (prawo opcji)** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |
| 8 | Osoba przewidziana do **obsługi pokazów i wernisaży (prawo opcji)** |  | - znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu zasad udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej tak/nie\*  - odbyte szkolenie z zakresu znajomości przepisów bhp tak/nie\* |  |

\* niepotrzebne skreślić

……………….………..… dnia ……….……r.

*…………………………………………………………*

*(podpis Wykonawcy)*