Załącznik nr 5 do Zapytania

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

(nazwa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Będąc uprawnionym(-i) do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy przedkładam(-y) poniższy wykaz **osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,** które będą uczestniczyły w wykonaniu przedmiotowego zamówienia**:**

1. Oświadczam(-y), że osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko) wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia, posiada \_\_\_\_\_\_ lat (wskazać ilość lat) doświadczenia zawodowego w realizacji i rozliczeniu projektów współfinasowanych ze środków UE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Jednostka, dla której świadczona była usługa | Wartość projektu brutto | Zakres projektu | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |  | Zasób własny/ zasób udostępniony |
| 2. |  |  |  |  | Zasób własny/ zasób udostępniony |

1. Oświadczam(-y), że osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko) wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia, posiada \_\_\_\_\_\_ lat (wskazać ilość lat) doświadczenia zawodowego w realizacji i rozliczeniu projektów współfinasowanych ze środków UE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Jednostka, dla której świadczona była usługa | Wartość projektu brutto | Zakres projektu | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |  | Zasób własny/ zasób udostępniony |
| 2. |  |  |  |  | Zasób własny/ zasób udostępniony |

**UWAGA:** Aby uzyskać punkty za kryterium **doświadczenie zawodowe osoby** należy dołączyć do załącznika dokumenty potwierdzające realizację projektów inwestycyjnych o wartości 10 000 000,00 PLN brutto każdy, dotyczących budowy, modernizacji lub przebudowy obiektów służby zdrowia (szpitali, przychodni)

m.in.:

* referencje imienne,
* umowy,
* inne dokumenty potwierdzające udział osoby w realizacji projektu inwestycyjnego.

W celu potwierdzenia realizacji projektów, konieczne jest przedłożenie odpowiednich dokumentów do oferty, które jednoznacznie wskazują na udział wskazanej osoby w realizacji projektu inwestycji.

Oświadczam(-y), że wskazane osoby będą uczestniczyły w realizacji przedmiotu zamówienia.

………………………………………

Miejscowość, data, podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy