**Dotyczy:**

Zapytanie ofertowe na usługi inżyniera kontraktu/koordynatora projektu w ramach inwestycji D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia" (nabór konkurencyjny - numer naboru: KPOD.07.03-IP.10-001/25) Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), tytuł projektu „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w Nowodworskim Centrum Medycznym w Nowym Dworze Mazowieckim".

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami przy realizacji zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym** | **Informacja o podstawie**  **dysponowania osobą: zasób własny, zasób podmiotu trzeciego (podać nazwę podmiotu, na zasoby którego powołuje się wykonawca), inna podstawa** |
| 1 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**UWAGA:**

* Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w/w podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.

.....................................................

*(podpis osoby upoważnionej)*