### Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**: | …………………………………………………………………………………………..  [nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG] |
| reprezentowany przez: | …………………………………………………………………………………………..  [imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji] |

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Opracowanie założeń projektowych, uwzgledniających technologię medyczną dotyczących, planowanej modernizacji części istniejącego budynku B Instytutu Medycyny Pracy, wraz z przykładową wizualizacją** |
| Numer referencyjny: | AZAMPUB/29/25/WO |

prowadzonego przez **Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera,** oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną przez Wykonawcę następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  (wykształcenie, uprawnienia)  Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | Informacje dotyczące doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *.......................................................*  [data] | *..........................................................................................................................................................................*  podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy] |