# Załącznik nr 5 do SWZ - WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA – zmiana z dnia 21.09.2021 r.

## Dotyczy zamówienia publicznego pn:.

**Usługa**  **dozoru ekspozycji w Muzeum Pałacu Króla Jana III w Wilanowie.**

**Znak sprawy**: **DEF.ZP.2401.8.AZ.2021**

### Dane Wykonawcy:

Nazwa:

NIP:

Adres (ulica, numer domu, miejscowość, kod pocztowy):

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają żądane przez Zamawiającego wymagania, określone w Rozdziale VII pkt 1.4. ppkt. 1.4.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie(należy wskazać informacje pozwalające na dokonanie oceny spełnienia warunku opisanego w Rozdziale VII pkt 1.4. ppkt. 1.4.2 SWZ) | Doświadczenie(należy wskazać informacje pozwalające na dokonanie oceny spełnienia warunku opisanego w Rozdziale VII pkt 1.4. ppkt. 1.4.2 SWZ, m.in. należy wskazać:- nazwę Zamawiającego u którego doświadczenie było zdobyte- lokalizację ekspozycji i/lub wystawy zabytków wpisanych do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków lub inwentarza muzealium oraz/lub nazwę ekspozycji lub wystawy zabytków wpisanych do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków lub inwentarza muzealium) | znajomość języka angielskiego(należy wskazać informacje pozwalające na dokonanie oceny spełnienia warunku opisanego w Rozdziale VII pkt 1.4. ppkt. 1.4.2 SWZ) | Informacja  o podstawie dysponowania |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Uwaga: Dokument powinien posiadać datę sporządzenia oraz być opatrzony podpisem osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.