***Załącznik nr*** ***5***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie**  **Krajowy Zarząd Gospodarki Wodnej** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Modelowanie matematyczne dynamiki lodu na projektowanym zbiorniku Siarzewo oraz na rzece poniżej Stopnia Wodnego Siarzewo** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający:** | **KZGW/KP-74/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:**  **Faks:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**Wykaz osób**

Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia określone w p. 7 c) Zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoby wykazywane na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego  w **p. 7 c) Zapytania ofertowego** | | | | |
| **……………………..:** (imię i nazwisko): | | | | |
| Podstawa dysponowania (własny / udostępniony[[1]](#footnote-1)): | | | | |
| **Posiadane uprawnienia:** | | | | |
| Wykształcenie z dziedziny objętej zakresem Zamówienia, typ certyfikatu lub posiadanych uprawnień: | |  | | |
| Posiadane doświadczenie: | | | | |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa | Zakres usługi | Rola/funkcja pełniona podczas wykonywania usługi | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji  (dzień/  miesiąc/rok) | Data Zakończenia pełnienia funkcji  (dzień/  miesiąc/rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **……………………..:** (imię i nazwisko): | | | | |
| Podstawa dysponowania (własny / udostępniony[[2]](#endnote-1)): | | | | |
| **Posiadane uprawnienia:** | | | | |
| Wykształcenie z dziedziny objętej zakresem projektu, typ certyfikatu lub posiadanych uprawnień: | |  | | |
| **Posiadane doświadczenie:** | | | | |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa | Zakres usługi | Rola/funkcja pełniona podczas wykonywania usługi | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji  (dzień/  miesiąc/rok) | Data Zakończenia pełnienia funkcji  (dzień/  miesiąc/rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **……………………..:** (imię i nazwisko): | | | | |
| Podstawa dysponowania (własny / udostępniony\*): | | | | |
| **Posiadane uprawnienia:** | | | | |
| Wykształcenie z dziedziny objętej zakresem projektu, typ certyfikatu lub posiadanych uprawnień: | |  | | |
| **Posiadane doświadczenie:** | | | | |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa | Zakres usługi | Rola/funkcja pełniona podczas wykonywania usługi | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji  (dzień/  miesiąc/rok) | Data Zakończenia pełnienia funkcji  (dzień/  miesiąc/rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga realizacji usługi przez osoby wskazane w wykazie osób.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ……………………………………………………………………… |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1. wpisać właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. wpisać właściwe [↑](#endnote-ref-1)