Załącznik nr 3 do ZO-51/24/JG

****

Dotyczy: **świadczenia usługi polegającej na świadczeniu usług doradczych w zakresie technicznym, finansowym i prawnym w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent
D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”.**

1. **WYKAZ OSÓB**
2. **dotyczy kryterium oceny ofert tj. „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia”**

w imieniu:

……………………………………………………………………..................................................................................

 ……………………………………………………………….......................................................................................

 *pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

Przedstawiam następujący wykaz osób, które uczestniczyć będą w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby/osób przygotowujących SW i WoD | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana | Przedmiot zrealizowanej usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca dodaje wiersze według potrzeb.

*\*/ niewłaściwe skreślić*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………………………….

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*