**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ**

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy* |

**WYKAZ OSÓB**

 **skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

dot. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi:

**„Dostawa, montaż i uruchomienie kompletnego Systemu Multimedialnego**

**Muzeum Jana Pawła II i Prymasa Wyszyńskiego”**

**Znak sprawy: 155/ZP/2018**

**Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować, zgodnie z poniższym wykazem.**

Oświadczamy, iż dysponujemy lub będziemy dysponować:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja w** **realizacji zamówienia**  |

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko** |

 | **Wykształceniei doświadczenie** | **Kwalifikacje****zawodowe** **(uprawnienia)** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** | **Koordynator/Kierownik Projektu AV** |  |  |  |  |
| **2** | **Specjalista ds. sprzętu multimedialnego [audio-video]** |  |  |  |  |
| **3** | **Programista/inżynier oferowanych Systemów Sterowania**  |  |  |  |  |
| **4.** | **Programista/inżynier oferowanych Systemów Sterowania** |  |  |  |  |
| **5.** | **Akustyk / inżynier dźwięku** |  |  |  |  |
| **6.** | **Akustyk / inżynier dźwięku** |  |  |  |  |
| **7.** | **Specjalista desygnowany przez producenta oferowanego systemu nagłośnienia** |  |  |  |  |

 **PODPISANO**

 .................................., dnia .................................... .............................................................

 **imię i nazwisko, osoby/osób uprawnionej/ych**

**do reprezentowania Wykonawcy/ów**