###### Załącznik nr 5 do SWZ

..............................., dnia ..............………r.

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny):

ZP 7/WILiŚ/2024, CRZP 236/002/U/24

Wykonawca  
……………………………………  
…………………………………….

……………………………………..

(pełna nazwa/firma i adres Wykonawcy)

**Wykaz osób**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Koordynacja zadań lidera i partnerów w realizacji projektu Circular MuSe finansowanego ze środków programu Interreg Południowy Bałtyk*, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* oświadczam(y), że będziemy dysponować następującymi osobami, spełniającymi wymagania określone w rozdz. XVI ust.1 pkt 4 lit. b SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja w realizacji zamówienia | Wykształcenie oraz kwalifikacje zawodowe | Informacja o podstawie do dysponowania |
| 1. | ……………………………………….  **Oświadczamy, że wskazany powyżej specjalista ds. zarządzania jest tą samą osobą, której doświadczenie w realizacji projektów w programie Interreg Południowy Bałtyk, podlegało ocenie w ramach kryteriów oceny ofert i której doświadczenie zostało przez nas wskazane w ofercie.** | **Specjalista ds. zarządzania** | Wykształcenie wyższe ………………………… .  Biegła znajomość języka angielskiego w mowie i piśmie\* /komunikacja za pomocą tłumacza\* \*niepotrzebne skreślić  ……-letnie doświadczenie w realizacji projektów finansowanych lub współfinansowanych ze środków UE.  Znajomość zasad i procedur realizacji projektów finansowanych lub współfinansowanych w ramach Programu Południowego Bałtyku 2021-2027. | Samodzielnie na podstawie: …………………………..…………\*  *(np. umowa o pracę, właściciel, wspólnik)*  Osoba zostanie udostępniona  przez inny podmiot …………………………………\* (nazwa podmiotu udostępniającego zasoby) |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja w realizacji zamówienia | Wykształcenie oraz kwalifikacje zawodowe | Informacja o podstawie do dysponowania |
|  | ……………………………………….  **Oświadczamy, że wskazany powyżej specjalista ds. zarządzania finansowego jest tą samą osobą, której doświadczenie w realizacji projektów w programie Interreg Południowy Bałtyk, podlegało ocenie w ramach kryteriów oceny ofert i której doświadczenie zostało przez nas wskazane w ofercie.** | **Specjalista ds. zarządzania finansowego** | Wykształcenie wyższe ………………………… .  Biegła znajomość języka angielskiego w mowie i piśmie\* /komunikacja za pomocą tłumacza\* \*niepotrzebne skreślić  ……-letnie doświadczenie w zakresie rozliczania, sporządzania wniosków o płatność i sprawozdawczości finansowej projektów, finansowanych lub współfinansowanych ze środków europejskich.  Znajomość przepisów polskiej ustawy o finansach publicznych oraz polskiej ustawy o rachunkowości.  Znajomość zasad rozliczania i sprawozdawczości pod względem finansowym projektów finansowanych lub współfinansowanych w ramach Programu Południowego Bałtyku 2021-2027. | Samodzielnie na podstawie: …………………………..…………\*  *(np. umowa o pracę, właściciel, wspólnik)*  Osoba zostanie udostępniona  przez inny podmiot …………………………………\* (nazwa podmiotu udostępniającego zasoby) |

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę bądź osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***