*ZAŁĄCZNIK NR 5*

*DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO*

*NR DWNZKŚ.2711.360.2023.MP*

|  |
| --- |
| Wykaz osób |

# SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

/nazwa/firma/ i adres Wykonawcy/

Niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na wykonanie datowania 14C AMS 26 próbek: 8 próbek kości i 18 próbek organicznych oświadczamy, że dysponujemy osobą wyznaczoną do realizacji projektu, która dysponuje dorobkiem z zakresu geochronologii udokumentowany min. 15 publikacjami z listy JCR (Journal Citation Reports)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Lista publikacji (autorzy, tytuł, rok wydania, nazwa i numer czasopisma)** |
|  | 1 |
|  | 2 |
|  | 3 |
|  | 4 |
|  | 5 |
|  | 6 |
|  | 7 |
|  | 8 |
|  | 9 |
|  | 10 |
|  | … |

......................................................

podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania wykonawcy