**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamówienie nr: 194/2022/TP/DZP**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt. **Świadczenie usługi wykonania badań naukowych pszczelarskich z zakresu stworzenia receptury oraz rekomendacji wdrożeniowych dla preparatu do zwalczania Varroa destructor oraz wykonania prac pomocniczych w zakresie pszczelarstwa i obsługi w ramach projektu,** prowadzonego przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie.

Ja, niżej podpisany, (a) ………………………………………………………………………

oświadczam w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

*(Uwaga: w przypadku, gdy do realizacji zamówienia Wykonawca wskazuje większą liczbę osób niż wymagana, należy powielić tabelę tak, aby w ofercie znalazły się wszystkie wymagane informacje dotyczące każdej osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia).*

***Wykonawca wypełnia wykaz w części, na którą składa ofertę****.*

**Część 1 zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, wykształcenia oraz zakresu wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania**  (wykonawca/ inny podmiot) |
| **1.** | ………………………………………………………. | Wykształcenie: ………………………..  …………………………………………  …………………………………………  Kwalifikacje zawodowe  *(informacje dotyczące udokumentowania wykształcenia pszczelarskiego*): ………………………………………….  ………………………………………….  ………………………………………….  Informacje dotyczące praktyki pszczelarskiej -co najmniej 10 letniej:  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  Umiejętność prowadzenia badań naukowych (udokumentowanych dorobkiem naukowym): **TAK/NIE\***  *niepotrzebne skreślić*  Dorobek naukowy*:*  *……………………………………………..*  *……………………………………………..*  *………………………………………………..* | Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ  **LUB**  Dysponowanie bezpośrednie\*\*\* - należy wpisać formę współpracy  …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |

**Część 2 zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, wykształcenia oraz zakresu wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania**  (wykonawca/ inny podmiot) |
| **1.** | ………………………………………………………. | Wykształcenie: ………………………..  …………………………………………  …………………………………………  Posiadanie dyplomu lekarza weterynarii:  **TAK/NIE\***  *niepotrzebne skreślić*  Posiadanie dyplomu lekarza weterynarii, specjalisty Chorób Owadów Użytkowych:  **TAK/NIE\***  *niepotrzebne skreślić*  Informacje dotyczące praktyki pszczelarskiej -co najmniej 10 letniej:  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  Umiejętność prowadzenia badań naukowych (udokumentowanych dorobkiem naukowym): **TAK/NIE\***  *niepotrzebne skreślić*  Dorobek naukowy*:*  *……………………………………………..*  *……………………………………………..*  *………………………………………………..* | Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ  **LUB**  Dysponowanie bezpośrednie\*\*\* - należy wpisać formę współpracy  …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |

**Część 3 zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, wykształcenia oraz zakresu wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania**  (wykonawca/ inny podmiot) |
| **1.** | ………………………………………………………. | Wykształcenie: ………………………..  …………………………………………  …………………………………………  Informacje dotyczące praktyki pszczelarskiej -co najmniej 10 letniej:  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  Umiejętność rozliczania projektów: **TAK/NIE\***  *niepotrzebne skreślić* | Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ  **LUB**  Dysponowanie bezpośrednie\*\*\* - należy wpisać formę współpracy  …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą). |

………………………………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji zgodnie z zapisami SWZ*

Jeżeli wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że będzie nimi dysponował w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia – należy załączyć pisemne zobowiązanie zgodnie z poniższą regułą:

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, stanowiącego Załącznik nr 8 do SWZ.

\*\*\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzw. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – w takiej sytuacji należy złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, stanowiącego Załącznik nr 8 do SWZ.