**Wykaz osób**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu pod nazwą „Kompleksowa usługa specjalistycznego pakowania oraz międzynarodowego i krajowego transportu dzieł do wystawy czasowej pod tytułem „Taki pejzaż” w salach wystaw czasowych Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN, eksponowanej w dniach 27.05.2021 - 03.01.2022, a także z wystawy stałej Muzeum POLIN” w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz oceny oferty według kryteriów oceny ofert, oświadczamy, że skierujemy następujące osoby do realizacji zamówienia:

**Osoby posiadające doświadczenia w doświadczenie w transporcie dzieł sztuki lub muzealiów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat posiadanego doświadczenia (ze wskazaniem jego długości)** | **Zakres czynności wykonywanych w związku z realizacją zamówienia** | **Podstawa do dysponowania** **osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Osoby posiadające doświadczenia w doświadczenie w montażu i demontażu dzieł sztuki lub muzealiów na potrzeby wystaw:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat posiadanego doświadczenia (ze wskazaniem liczby wystaw)** | **Zakres czynności wykonywanych w związku z realizacją zamówienia** | **Podstawa do dysponowania** **osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Osoby posiadające doświadczenia w doświadczenie w logistyce i organizacji transportu dzieł sztuki lub muzealiów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat posiadanego doświadczenia (ze wskazaniem jego długości)** | **Zakres czynności wykonywanych w związku z realizacją zamówienia** | **Podstawa do dysponowania** **osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: Zamawiający dopuszcza, aby wykonawcy wskazali te same osoby w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz w celu oceny ofert, zgodnie z kryteriami oceny ofert.**

……........................... dn. ................

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

*(data, imię i nazwisko oraz podpis)*