*Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego*

*Nr postępowania* 18/ZAM/2020

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę i biorąc udział w prowadzonym przez Muzeum Narodowe we Wrocławiu postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego *(numer postępowania 18/ZAM/2020),* pn.: **na usługę** **z zakresu ochrony przeciwpożarowej w Muzeum Narodowym i oddziałach w okresie od 01.01.2021 r. do 31.12.2022r.,** oświadczamy, że dysponujemy doświadczonym personelem i wskazujemy następujące osoby do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i imię | Doświadczenie zawodowe  *(min. 5-letnie)* | Zaświadczenie potwierdzające tytuł zawodowy inżynier pożarnictwa lub ukończone studia wyższe w Szkole Głównej Służby Pożarniczej na Wydziale Inżynierii Bezpieczeństwa Pożarowego. |
|
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*