*Załącznik Nr 1C*

**Wykonawca: ………………………………………………..**

**………………………………………………….……………….**

**………………………………………………………………….**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.:**

**Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa budynku Centrum Mikroskopowego Badania Materii (SPIN – Lab) na terenie kampusu Uniwersytetu Śląskiego w Chorzowie przy ul. 75. Pułku Piechoty 1” ,** nr postępowania **DIiIB.I.11.UG.2019**

1. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia (podać dokładny zakres i nr uprawnień)** | **Posiadane wykształcenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** | **Doświadczenie zawodowe** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczamy,** iż wyżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia, wskazane w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia. **Kopie uprawnień w załączeniu.**

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

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy