**WYKAZ OSÓB**

Warunek udziału w postepowaniu - Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia

(Znak postępowania: **WCh/ZP/07/2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Politechnika Warszawska

00-661 Warszawa, Pl. Politechniki

NIP: 525-000-58-34, REGON: 000001554

**WYKONAWCA:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: Ocena in vivo biozgodności oraz cech osteogennych i chondrogennych dwóch biomateriałów na dużym modelu badawczym, jako pierwszy etap badań przedklinicznych tych biomateriałów *,* prowadzonego przez Politechnikę Warszawską przedkładam **wykaz osób zgodnie z zapisami Rozdz. V pkt 2 ust. 2 lit. e SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Kierownik projektu** |  | posiadaj uprawnienia do prowadzenia eksperymentów na zwierzętach  stopień naukowy: ……………. (min. dr) w zakresie …………………. | **Projekt nr 1**  A. nazwa projektu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  B .okres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C. rodzaj projektu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (projekt w wykorzystaniem biomateriałów na zwierzętach dużych (trzoda chlewna, owiec, kóz bydła)  D. funkcja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (kierownik projektu)  **Projekt nr 2**  A. nazwa projektu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  B .okres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C. rodzaj projektu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (projekt w wykorzystaniem biomateriałów na zwierzętach dużych (trzoda chlewna, owiec, kóz bydła)  D. funkcja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (kierownik projektu |
| **2** | **Zootechnik** |  | Stopień naukowy…………. | (min. 3 letnie) ………………… |
| **3** | **Lekarz wet. (anestezjolog)** |  | Stopień naukowy ………….  Nr wpisu do izby …………..  Szkolenie …………………….(w okresie 3 lat przed terminem wszczęcia postępowania) | (min. 5 letnie ) ……………….. |
| **4** | **Lekarz wet. (chirurg)** |  | Stopień naukowy ……………. (min. dr)  Specjalizacja …………………  Nr wpisu do izby ……………. | (min. 10 lat) ………………….  **Projekt nr 1**  A. nazwa projektu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  B .okres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C. rodzaj projektu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (projekt w wykorzystaniem biomateriałów na zwierzętach dużych (trzoda chlewna i/lub owiec i/lub kóz i/lub bydła)  D. funkcja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Projekt nr 2**  A. nazwa projektu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  B .okres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C. rodzaj projektu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (projekt w wykorzystaniem biomateriałów na zwierzętach dużych (trzoda chlewna i/lub owiec i/lub kóz i/lub bydła)  D. funkcja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Projekt nr 3**  A. nazwa projektu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  B .okres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C. rodzaj projektu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (projekt w wykorzystaniem biomateriałów na zwierzętach dużych ( owiec )  D. funkcja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5** | **Lekarz wet. (histopatolog zwierząt)** |  | Stopień naukowy ………….  Nr wpisu do izby …………..  Szkolenie ……………………. (w okresie 3 lat przed terminem wszczęcia postępowania) | (min. 5 letnie) |
| **6** | **Oznaczanie białek fazy ostrej** |  | Stopień naukowy …………..  w zakresie …………… | (min. 3 letnie) |
| **7** | **Pobieranie tkanek i prowadzenia dokumentacji** |  | Stopień naukowy …………..  w zakresie …………… | (min. 3 letnie) |
| **8.** | **Personel techniczny -**  **utrzymywanie dobrostanu zwierząt doświadczalnych w placówce** |  | Wykształcenie ………………. | (min. 3 letnie) |
| **9.** | **Personel techniczny - laborant** |  | Wykształcenie …………………… | (min.3 letnie) |

**Oświadczam, że** osoba wskazana w wykazie do pełnienia funkcji Kierownika projektu jest wskazana do pełnienia tej funkcji w wykazie osób, o którym mowa w Rozdz. V pkt 1 ust. 2 lit. e1

Wypełniony i podpisany załącznik złożyć wraz z ofertą.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.