# Załącznik nr 2 – Wzór wykazu osób

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na: **Świadczenie usług zajęć edukacyjnych z oferty edukacyjnej Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w roku 2024,** przedstawiam wykaz osób potwierdzający spełnianie warunków udziału w ww. postępowaniu w zakresie wykształcenia oraz doświadczenia osoby skierowanej do realizacji zamówienia, w okresie **od 1 stycznia 2020** roku do momentu złożenia oferty.

**Wykaz Osoby Skierowanej Do Realizacji Zamówienia**

UWAGA: Należy wskazać osobę skierowaną do realizacji zamówienia, przy czym w przypadku **osoby fizycznej,** **nieprowadzącej działalności gospodarczej**, jest to osoba realizująca zamówienie (Wykonawca).

**Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia:**

1. Oświadczam, że osoba skierowana do realizacji zamówienia ukończyła studia wyższe na poziomie pierwszego stopnia/ drugiego stopnia/ studia doktoranckie.\*

\*niewłaściwe skreślić

2. Oświadczam, że osoba skierowana do realizacji zamówienia nie figuruje w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

3. Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia:

| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia/ rodzaj zajęć****(krótki opis)** | **Nazwa odbiorcy****i jego adres** | **Czas realizacji zamówienia** **od – do (dzień/miesiąc/rok)** | **Liczba przeprowadzonych zajęć (w godzinach – NIE będą akceptowane godziny podane w jednostce OKOŁO, należy podać konkretne wartości).** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

(wpisz miejsce i datę)

(miejsce na podpis)

(data, podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)