Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu nr 15/PROGRESSIO/2023/DFZ

**Wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (wykładowców)**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **15/PROGRESSIO/DFZ/2023** na **przeprowadzenie zajęć teoretycznych z kursu specjalistycznego *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa* w ramach projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie”**, POWR.03.05.00-00-Z090/17 oświadczamy, iż nw. osoby zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** |
|  |  | Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia posiada ……… letni staż zawodowy, w zakresie RKO odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć określonych w pkt III. 2. zapytania ofertowego. |
|  |  | Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia posiada ……… letni staż zawodowy, w zakresie RKO odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć określonych w pkt III. 2. zapytania ofertowego. |

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie osób są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………, dnia …………………………………

………………………………………………

 Podpis i pieczęć Wykonawcy