**Załącznik nr 11 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH OD REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania pn.: ***Detekcja miejsc odkrywkowej eksploatacji kopalin*** (znak sprawy: **BO/24/2025**),oświadczamy, że zrealizowaliśmy następujące dostawy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Kierownik Zespołu – D1**  **(wskazany w treści formularza ofertowego)** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **Kierownika Zespołu (D1),** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres projektu /usługi** | **Podmiot na rzecz którego realizowano projekt / usługę** | **Termin realizacji projektu/usługi** | **Pełniona funkcja** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca musi wskazać tę samą osobę, co w formularzu ofertowym.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Ekspert ds. analizy danych satelitarnych** **– D2**  **(wskazany w treści formularza ofertowego)** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **Eksperta ds. analizy danych satelitarnych** – D2**,** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł publikacji lub pracy naukowej lub ekspertyzy dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze geologii** | **Miejsce publikacji pracy naukowej lub ekspertyzy lub publikacji dotyczących zagadnień analizy danych satelitarnych w obszarze geologii** | **Termin publikacji** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca musi wskazać tę samą osobę, co w formularzu ofertowym.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Specjalista ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych – D3**  **(wskazany w treści formularza ofertowego)** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **Specjalisty ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych** – D3**,** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres projektu /usługi** | **Podmiot na rzecz którego realizowano projekt / usługę** | **Termin realizacji projektu/usługi** | **Pełniona funkcja** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca musi wskazać tę samą osobę, co w formularzu ofertowym.**

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ**