**Załącznik nr 15**

**do Umowy nr 0801-ILZ-2.023. 2024 z dnia ……………………… r.**

**Kwalifikacje i doświadczenie Zespołu Projektowego Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje do realizacji**  **zamówienia** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że całkowity koszt zatrudnienia ww. osób, stanowi …..% ceny ofertowej, w odniesieniu do osobodni, skalkulowanej w ofercie złożonej w postępowaniu nr 0801-ILZ-1.260.1.2024.**

**Oświadczam, że całkowity koszt zatrudnienia osób realizujących usługę wsparcia utrzymania, stanowi …….% ceny ofertowej, w odniesieniu do okresów rozliczeniowych, skalkulowanej w ofercie złożonej w postępowaniu nr 0801-ILZ-1.260.1.2024.**

**Ww. wartość procentowa będzie stanowiła podstawę do ewentualnych zmian wynagrodzenia, o których mowa w § 16 ust. 5 pkt 3 lit f i ust 6 Umowy.**