



UNIVERSITY OF GDANSK



**Załącznik nr 5 Oświadczenie Osoby Wykwalifikowanej**  
*Appendix No. 5 Declaration of the Dedicated Person*

.....  
(miejsowość, data) / (place, date)

**Wykonawca / Contractor:**

.....  
.....

.....  
(nazwa, adres, NIP/PESEL, telefon, e-mail)  
*(name, address, tax id. number (NIP)/PESEL, telephone number, e-mail)*

**Zamawiający / Awarding Entity:**

Uniwersytet Gdański  
ul. Bażyńskiego 8, 80-309 Gdańsk  
NIP: 584-020-32-39

**OŚWIADCZENIE OSOBY WYKWALIFIKOWANEJ**  
*DECLARATION OF NO CAPITAL OR PERSONAL LINKS*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie badań naukowych oraz przygotowanie raportu wynikowego z zakresu fizyki kwantowych układów otwartych dotyczącego wykonania analizy interpolacji pomiędzy termodynamiką kwantową a klasyczną dla pól bozonowych przy użyciu entropii Wehrla, niezbędnego do realizacji projektu „International Centre for Theory of Quantum Technologies” (nr umowy grantowej MAB/2018/5),

*For the purpose of the contract award procedure for conducting scientific research and preparing the resulting report in the field of open system dynamics, relevant for quantum to classical thermodynamic transitions for bosonic fields captured by the Wehrl entropy, as a part of the „International Centre for Theory of Quantum Technologies” project (grant agreement number MAB/2018/5),*

ja, niżej podpisany/podpisana ..... deklaruję, że  
*I, the undersigned* (imię i nazwisko / name and surname) *declare that*

posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia jestem zdolny/-  
zdolna do jego wykonania (moje CV oraz pozostałe wymagane dokumenty w załączeniu).  
*I have adequate knowledge and experience within the subject of the contract and I am able to perform it (my CV and other required documents attached).*

Oświadczam, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.  
*I declare that all data contained in the offer are consistent with the actual and legal status.*

.....  
(miejsowość, data) / (place, date)

.....  
(podpis osoby Wykwalifikowanej) / (signature of the Dedicated Person)



Republic of Poland



Foundation for Polish Science

European Union  
European Regional  
Development Fund

