

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....

(miejsowość i data)

WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA*

Zakup usługi edukacyjnej w ramach realizacji projektu pn. „ Przyszłość w twoich rękach” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Część

Lp.	Wykaz osób do realizacji zamówienia	Wykształcenie, i doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę

1. Oświadczam, że wykazane osoby posiadają następujące kwalifikacje umożliwiające realizację przedmiotowego zamówienia:¹

.....

.....

.....

.....

.....

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

¹ Wpisać uprawnienia (kwalifikacje) zgodne z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego dla danej części zamówienia w pkt. 6.2 SIWZ. W przypadku składania oferty na więcej niż jedna część, formularz należy skopiować i wypełnić dla każdej części oddzielnie.

