

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

.....
(miejscowość 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.

