

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
do części**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy:

Osoba/osoby upoważniona/
upoważnione do reprezentacji Wykonawcy:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pn.: PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA „PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z KURSEM ECDL PROFILE” DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU ”PRACOWNICY 30+. PROGRAM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ MIESZKAŃCÓW OBSZARU METROPOLITALNEGO I”, realizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Gdańsku jako podmiot realizujący z ramienia Gminy Miasta Gdańska.

oświadczam/y, że:

dysponuję (dysponujemy)* lub będę (będziemy)* dysponować niżej wymienionymi osobami w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, zgodnie z poniższym wykazem:

Lp	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Wykształcenie osoby wskazanej w kol. 2 niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie z zakresu prowadzenia kursów/szkoleń o tematyce tożsamej z przedmiotem zamówienia lub podobnej (dla grupy min. 8 osób) w ostatnich 3 latach (Nazwa, Data, Odbiorca)	Zakres czynności, które będą wykonywane przez osobę wskazaną w kol. 2	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1	2	3	4	7	8
1.					
2.					

Uwaga: Z informacji zamieszczonych w wykazie musi w sposób jednoznaczny wynikać, że Wykonawca spełnia warunek udziału określony w rozdziale V ust. 4 pkt 3 lit. a Ogłoszenia.

.....
(miejsowość i data)

<p>..... Pieczęć Wykonawcy</p>	<p>..... Podpis(y) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy</p>
---	---

* niepotrzebne skreślić