Załącznik nr 6 do SIWZ – formularz właściwy dla każdego zadania (wypełnić oddzielnie)

Znak sprawy: OPS.023.2.2012

………………………….

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznegona **zorganizowanie   
i przeprowadzenie szkoleń oraz kursów w ramach projektu systemowego „Chwytaj szansę”** ZADANIE …….….. **,** ja, niżej podpisany, **reprezentując** firmę

…………………………………………………………………………………………………

jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych,   
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że dysponuję osobami, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia zgodnie z poniższym:

**Wykaz osób**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie (np.: ilość przeprowadzonych szkoleń, staż zawodowy, itp.)** | **Wykształcenie,**  **Szkolenia/kursy** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |  |

UWAGA: JEŻELI WYKONAWCA WYKAŻE OSOBY, KTÓRYMI BĘDZIE DYSPONOWAŁ, ZAŁĄCZA PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNE OSOBY NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA.

..........................................

(miejscowość, data)

.....................................................................................................................

/podpis, pieczątka Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/