Numer sprawy: PCPR.252.5.10.2013.BJO  Załącznik nr 6 do SIWZ

Pełna nazwa Wykonawcy

……………………………………………..……………………….

………………………………………………….….……………….

Adres siedziby Wykonawcy

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **Staż pracy jako trener/wykładowca/ szkoleniowiec** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego**  **(ilość godzin przeprowadzonych szkoleń o tematyce określonej**  **w SIWZ)** | **Informacje o podstawie do dysponowania osobami\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*UWAGA ! Zawarte w tabeli informacje mają dokładnie wskazywać, ze osoby przewidziane do realizacji zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie zawodowe, niezbędne do wykonania zamówienia (w przypadku dysponowania kadrą innego podmiotu należy przedłożyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu o oddaniu do dyspozycji osób zdolnych do wykonywania zamówienia na okres realizacji zamówienia)*

Oświadczam, że dysponuję odpowiednimi warunkami techniczno-organizacyjnymi oraz potencjałem technicznym do wykonania zamówienia oraz dysponuję kadrą zdolną do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do zrealizowania usługi.

..................................., dn. ..................... …………………..…………………………………….

(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)