

Załącznik nr 6 do SIWZ

Zamawiający:

Środowiskowy Dom Samopomocy w Lipniaku

Lipniak 3, 16-402 Suwałki

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz osób

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego - Prowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych podczas kursów/szkoleń zawodowych w ramach projektu

"Gotowi na zmiany!"

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, doświadczenia (w tym z osobami niepełnosprawnymi) i wykształcenia	Informacja o podstawie dysponowania

Wykonawca będący osobą fizyczną wpisuje siebie jeśli sam będzie wykonywał usługę.

Oświadczam, że osoby wymienione w wykazie posiadają opisane w tym wykazie kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie niezbędne do wykonania zadania.

Uwaga: W przypadku osób, nie będących w dyspozycji wykonawcy, należy załączyć pisemne zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia osób, które będą wykonywać zamówienie lub inny dokument wykazujący i potwierdzający, że wykonawca jest uprawniony do dysponowania tymi osobami przez okres trwania zamówienia.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)