*Załącznik nr 4 do SIWZ*

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

Oświadczamy, że wymienione poniżej osoby posiadają odpowiednie kwalifikacje zgodne z przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko  osoby  wskazanie dla którego miasta | Wykształcenie/ kwalifikacje zawodowe, doświadczenie zawodowe w latach | Zakres czynności wykonywanych w ramach realizacji zamówienia | Informacja o nabytym doświadczeniu doradcy( ilość przepracowanych godzin itd) oraz szczegółowy opis potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu | Podstawa dysponowania osobą | |
| Wykonawca dysponuje osobą bezpośrednio | Wykonawca dysponuje osobą na podstawie art.26 ust.2b PZP |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca na potwierdzenie kwalifikacji i doświadczenia doradcy winien unikać określeń nieprecyzyjnych takich jak: bogate, wieloletnie, wyjątkowe doświadczenie jako trener-wykładowca/pracownik naukowy itp.

Zamawiający rozumie przez to konieczność enumeratywnego wyliczenia kwalifikacji i doświadczenia tj. szczegółowego opisania np. wykształcenia, kwalifikacji, i doświadczenia jako trener-wykładowca

Data i podpis osoby upoważnionej