



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 określić 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 opisanie np. wykształcenia, kwalifikacji, i doświadczenia jako trener-wykładowca

Data i podpis osoby upoważnionej