Załącznik nr 6

Wykaz osób

pieczęć Wykonawcy

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „***Kompleksową organizację szkoleń dla uczestników projektu: CZAS NA AKTYWNOŚĆ W GMINIE JEŻOWE”*** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII. Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, ja niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w nagłówku, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy przedstawiam następujące informacje:

Osoby przewidziane do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

**Osoby wskazane do wykonywania poszczególnych usług szkoleniowych i kursów zawodowych muszą posiadać wymagane prawem uprawnienia i kwalifikacje oraz posiadać doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zadania.**

………………………………………………….

miejscowość i data

……………………………………………………….

podpis i pieczęć

*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)*