



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 5 do siwz

.....
pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy/wykonawców

**Wykaz osób, o którym mowa w rozdz. IX pkt 2 lit. b) siwz,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (będą prowadzić zajęcia),
zgodnie z opisem rozdz. VIII pkt 1 lit. c) siwz**

Numer części zamówienia	Imię i nazwisko osoby, którą	
	Dysponuje wykonawca	Będzie dysponował* wykonawca

** W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia innego podmiotu, zgodnie z art. 26 ust. 2b Pzp zobowiązany jest przedstawić **pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji, osoby wskazane w kol. 3, na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**; wymagana forma dokumentu – oryginałem*

jednocześnie oświadczam/y, że osoba/y wskazane w powyższym wykazie posiada/ją kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie w zakresie wymaganym przez Zamawiającego, określonym w rozdz. VIII pkt 1 lit. c) siwz dla części zamówienia, na które składałam/my ofertę.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/nych
do reprezentowania Wykonawcy/ców