



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*“Popatrz w przyszłość, zainwestuj w siebie”*

Załącznik Nr 5 do SIWZ  
Nr spr.: WORD-NP/250/04/11

pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA  
spełniających wymagania określone w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.3. SIWZ**

| Lp. | Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonaniu zamówienia | Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym szkoleniu | Poziom i kierunek wykształcenia | Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń grupowych o tematyce tożsamej z przedmiotem zamówienia: * | Informacja o podstawie do dysponowania osobą ** |
|-----|---|---|---------------------------------|---|---|
| 1.  |   |   |                                 |   |   |
| 2.  |   |   |                                 |   |   |
|     |   |   |                                 |   |   |

\* poz. do obliczenia pkt w kryterium „Pk” – Kwalifikacje kadry dydaktycznej - doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń grupowych o tematyce tożsamej z przedmiotem zamówienia, obejmujące grupę osób liczącą minimum 5 osób. Punkty zostaną przyznane wg ilości wykonanych szkoleń w okresie ostatnich 3 lat – zgodnie z rozdziałem XVIII pkt 2B SIWZ.

\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np.: zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, na podstawie umów cywilnoprawnych (umowę o dzieło, umowę zlecenie), bądź zaznaczyć iż Wykonawca będzie dysponował wskazaną osobą w oparciu o zasoby innego podmiotu.

**Uwaga!**

W przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów (np. pracowniku innej firmy lub samodzielnie prowadzącym działalność w tym zakresie), do Oferty należy załączyć **pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia - na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.**

Niniejszym potwierdzam, że osoby wymienione w w/w wykazie spełniają warunek posiadania doświadczenia określonego w rozdziale V pkt 1 ppkt 1.3. SIWZ oraz oświadczam, że zrealizowane przez te osoby szkolenia (wskazane w wykazie) zostały wykonane należycie.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

---

miejsowość, data

---

podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy