

Załącznik nr 6 do SWZ

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

1. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sulejowie

Adres: ul. Milejowska 21, 97-330 Sulejów

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji na: **usługę przeprowadzenia szkoleń i egzaminów dla nauczycieli i uczniów ZS CKU w Sulejowie w ramach projektu "Wysoka jakość kształcenia w Sulejowie"** oświadczam (oświadczamy), że w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu realizacji zamówienia będą uczestniczyć niżej wymienione osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie/ Kwalifikacje/Posiadane uprawnienia	Doświadczenie (prosimy dokładnie opisać: - okres doświadczenia w prowadzeniu szkoleń w zakresie opisanym w SWZ (od-do)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami	Podmiot na rzecz którego była świadczona usługa
1.						

2						
3						
4						

Oświadczam/my*, że:

- a) dysponujemy osobą/ami wskazaną/nymi w poz. wykazu,
b) nie dysponujemy osobą/ami wskazaną/nymi w poz. wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, będziemy dysponować tymi osobami na potwierdzenie czego załączam/my* zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.* Niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego