|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Gmina Daleszyce** |  |

Załącznik Nr **4**

Numer sprawy: **ZP.271.16.2013**

Nazwa wykonawcy ...................................................................................................................................

Adres wykonawcy ....................................................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data .............................................................

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,   
WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA   
I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje  zawodowe | Doświad-czenie (lata pracy w charakterze trenera) | Zakres planowanych czynności | Podstawa do dysponowania osobą | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn. „Organizacja szkoleń i kursu języka migowego w ramach projektu pn. Profesjonalny urząd gwarancją rozwoju regionu, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, na podstawie umowy nr UDA-POKL.05.02.01-00-065/11-00” posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania.

...................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)