

**Wykonawca**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, 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	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.		xxxxxx	wyższe	Doświadczenie w prowadzeniu ..... godzin szkoleniowych w zakresie zamówienia publiczne	Przeprowadzenie szkoleń	
2.		xxxxxx	wyższe	Doświadczenie w prowadzeniu ..... godzin szkoleniowych w zakresie zamówienia publiczne	Przeprowadzenie szkoleń	

.....  
podpis osoby/ osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy

ZP-P-I.271.1.25.2013	Wykaz osób – zał. nr 4 do SIWZ	Strona 1 z 1
----------------------	--------------------------------	--------------

