

**Załącznik nr 6 Wykaz osób - WRI-RZPO.272.0013.2018**

**WYKONAWCA**

**………………………………..**

**…………………………………**

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO**

**REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:**

**Przeprowadzenie kursu barmańskiego oraz szkolenia stanowiskowego ADR wraz z egzaminami, w ramach projektu „Dobre wykształcenie - lepsza praca”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego**

**oznaczenie sprawy: WRI-RZPO.272.0013.2018**

W celu potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu (oznaczenie sprawy: WRI-RZPO.272.0013.2018) **na realizację zadania pn.**

**Przeprowadzenie kursu barmańskiego oraz szkolenia stanowiskowego ADR wraz z egzaminami, w ramach projektu „Dobre wykształcenie - lepsza praca”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Część ………… \***

przedkładamy wykaz osób spełniających wymagania określone w rozdziale 2 pkt 1 ust.1.2 lit. b) ogłoszenia o zamówieniu.

\* proszę wskazać

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zakres wykonywanych czynności imię i nazwisko | Opis posiadanych przygotowania merytorycznego oraz informacja o doświadczeniu trenera/trenerów w prowadzeniu kursów, zgodnie z rozdziałem 2 pkt 1 ust. 1.2 lit. b ogłoszenia (należy opisać przygotowanie merytoryczne odpowiednie dla należytego zrealizowania danej części zamówienia) | Informacja o podstawie do dysponowania wykazanymi osobami |
| Imię i nazwisko………………….. | **Przygotowanie merytoryczne:**wykształcenie:…………………………………………………………..kwalifikacje zawodowe:…………………………………………………………...………………......…………………………………………... |  |
| Imię i nazwisko…………………. | **Przygotowanie merytoryczne:**wykształcenie:…………………………………………………………..kwalifikacje zawodowe:…………………………………………………………...………………......…………………………………………... |  |
| Imię i nazwisko………………….. | **Przygotowanie merytoryczne:**wykształcenie:…………………………………………………………..kwalifikacje zawodowe:…………………………………………………………...………………......…………………………………………... |  |

 …………………dnia, …………… ………………………………………
 imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b

 uprawnionej/-ych

do reprezentowania Wykonawcy