***Załącznik nr 6 do SIWZ –***

***Wykaz osób***

Znak sprawy: PCPR.ZAP.EFS.222.02.KB.EK.2020

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA** |

…………………………………………………..…..………………………….………

…………………………………………………..……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..………………………….………………

…………………………………………………..………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy** \*

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usług pn.:

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu/szkolenia zawodowego, dla 10 uczestniczek/uczestników projektu**

**pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”**

składając ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia - **zorganizowanie i przeprowadzenie Kursu/szkolenia zawodowego “PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z OBSŁUGĄ RECEPCJI /SEKRETARIATU”**

Oświadczam, że zamówienie wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz**  **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,**  **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu**  **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** | | | | |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)  *kursu/szkolenia zawodowego* | Ilość godzin  wykładów  *i/lub ćwiczeń*  *i/lub*  *warsztatów*  *kursu/szkolenia zawodowego* | Data  wykonania  od dd.mm.rr  do dd.mm.rr | Podmiot na rzecz  Którego wykonano  kurs/szkolenie  zawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

*……………………………….. …………………………………………………*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy)*

*………………………………………………..*

*(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - między innymi: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji, zasób własny itp.;