



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne  
Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej  
Projekt Nr RPZP.07.01.00-32-K416/17 pn. „Aktywnie Integrujący się Powiat Stargardzki”.

**Załącznik nr 4 IWZ**

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni).....

działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu na usługi społeczne prowadzonym na podstawie art. 138 o ustawy prawo zamówień publicznych na „**Organizację wyjazdu integracyjno- edukacyjnego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie**”

Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby\*:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, doświadczenie</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Podstawa do dysponowania daną osobą**</b>

*Cm 1)*



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne  
Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej  
Projekt Nr RPZP.07.01.00-32-K416/17 pn. „Aktywnie Integrujący się Powiat Stargardzki”.


\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;

\*\*Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego).

**2) oświadczamy że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w tabeli powyżej) posiadają wymagane uprawnienia.**

....., dn. ....

.....

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

