



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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 do Instrukcji dla Wykonawców

.....
(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 o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy PZP na organizację zajęć kompensacyjnych

dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie

1) Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe (liczba lat pracy z młodzieżą)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania daną osobą*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

* 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).

(płn)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Osł Prioritytetowa 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”.

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)

(signature)