



Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W związku ze złożoną ofertą w postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

- Część 1:** Przeprowadzenie szkolenia doskonalącego/kursu uzupełniającego dla 6 nauczycieli.*
- Część 2:** Usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć specjalistycznych, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia MEN z dnia 30.04.2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.*

*niepotrzebne skreślić

Ja (my), niżej podpisany(ni) _____

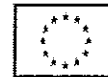
działając w imieniu i na rzecz : _____

(pełna nazwa Wykonawcy)

(adres siedziby Wykonawcy)

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentuję/reprezentujemy dysponuje niżej wymienionymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Zakres wykonywanych czynności - Funkcja	Posiadane uprawnienia lub kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia	Podstawa do dysponowania osobą przez Wykonawcę



--	--	--	--	--

....., dn.

.....

(podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentacji Wykonawcy)