



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 5 do SIWZ

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców składających wspólną ofertę

**WYKAZ OSÓB/PODMIOTÓW
PRZEWDZIANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn: **Prowadzenie zajęć w ramach projektu: „Indywidualne potrzeby uczniów Gminy Pilchowice”** w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/my wykaz osób/podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zadania:

Lp.	Imię i nazwisko osoby/ nazwa podmiotu	Posiadane kwalifikacje, organ wydający, data wydania	Posiadane doświadczenie zawodowe (co najmniej trzyletni staż pracy pedagogicznej, prowadzenie zajęć w ramach projektu z POKL – nazwa projektu)	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)