



Znak :OPS.2210.1.2017

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia: SZKOŁA DLA RODZICÓW – w ramach realizacji Projektu pt. „RAZEM PRZECIW WYKLUCZENIU” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.**

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/wykształcenie niezbędne do wykonania usługi (Zamawiający może żądać dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe/wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia)	Podstawa do dysponowania daną osobą (nie dotyczy jednoosobowej działalności gospodarczej i osoby fizycznej)
1.			
2.			
3.			

UWAGA: W rubryce dot. podstawy do dysponowania daną osobą w sytuacji, jeżeli Wykonawca polegać będzie na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, należy wskazać pisemne zobowiązanie tych podmiotów do ich udostępnienia na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

(miejscowość) ....., dnia .....

.....  
podpis i pieczęć osoby (osób) uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy