KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

SBRR
ŚWIĘTOKRZYSKIE BIURO ROZWOJU REGIONALNEGO

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

Znak sprawy: B.271.19.2012

Załącznik Nr 6

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególnosci osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na terat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

Wykonawca .....
.....
.....

Imię i Nazwisko	*Posiadane kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia.*	*Zakres wykonywanych czynności Nr części zamówienia, które będą realizowane przez wykazaną osobę.*
1	2	3
		itd.

Oświadczam/my, że:
1. dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ..... wykazu,
2. będziemy dysponować osobami wskazanymi w poz. ..... wykazu, na potwierdzenie czego załączam/my* pisemne zobowiązanie tego/tych* podmiotu/ów* do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów w tym zakresie, na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie prawo do zweryfikowania w każdym czasie posiadanych przez osoby wskazane w wykazie do realizacji zamówienia uprawnień (kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia).

Miejscowość, data ....
[Podpis i pieczęć Wykonawcy/w imieniu Wykonawcy]

* niepotrzebne skreślić lub pominąć