***Załącznik nr 6 do oferty***

………………………

Pełna nazwa i adres wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym pn.:

**„Świadczenie usługi doradcy zawodowego w ramach projektu: Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów szkół w Gminie Kruszynie”**

ja niżej podpisany, reprezentujący wykonawcę:

*/nazwa wykonawcy/*

przedkładam poniższy wykaz, dla celów potwierdzenia, iż na dzień składania ofert spełniam warunek udziału w postępowaniu, dotyczący dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia opisany w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w pkt 1 ppkt d) rozdziału VI:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  *(należy wskazać rodzaj prowadzonych zajęć oraz ilość godzin, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego w SIWZ)* | Równość szans\* | **Informacja**  **o podstawie do dysponowania daną osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

\*należy wpisać: posiada/nie posiada

**UWAGA:**

**W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innego podmiotu na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy przedmiotowego zasobu (osób zdolnych do wykonania zamówienia) na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia.**

**Oświadczam, że wyżej wymienione osoby posiadają uprawnienia oraz spełniają warunki określone w SIWZ**

Podpis

*/osoba upoważniona do reprezentowania wykonawcy/*