

<b>Projekt finansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.</b>	
<b>Nazwa Projektu</b>	<b>„Szkoła zawodowa szkołą dobrego wyboru - podniesienie jakości edukacji w ponadgimnazjalnych szkołach zawodowych w Słupsku”</b>
<b>Nr wniosku o dofinansowanie:</b>	<b>RPPM.03.03.01-22-0017/16</b>

Załącznik nr 5A do SWZ

AT.ZP.271.19.2022.MW

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### WYKAZ OSÓB

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) pn. Przygotowanie i przeprowadzenie kursów dla Zespołu Szkół „Elektryk” w Słupsku i Zespołu Szkół Technicznych w Słupsku w ramach projektu „Szkoła zawodowa szkołą dobrego wyboru - podniesienie jakości edukacji w ponadgimnazjalnych szkołach zawodowych w Słupsku”.

<b>CZĘŚĆ ..... - .....*</b>				
Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie w zakresie przeprowadzania kursów - zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu określonym dla danej części (w latach)	Zakres wykonywanych czynności	Określenie sposobu dysponowania zasobem, którym wykonawca dysponuje lub będzie dysponował
1		.....lat**		Zasób własny / zasób innego podmiotu **
2		.....lat**		Zasób własny / zasób innego podmiotu **

**CZĘŚĆ .....** - .....\*

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie w zakresie przeprowadzania kursów - zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu określonym dla danej części (w latach)	Zakres wykonywanych czynności	Określenie sposobu dysponowania zasobem, którym wykonawca dysponuje lub będzie dysponował
1		.....lat**		Zasób własny / zasób innego podmiotu **
2		.....lat**		Zasób własny / zasób innego podmiotu **

\* należy uzupełnić której części zamówienia dotyczy wskazany wykaz osób

\*\* należy uzupełnić długość doświadczenia (w latach)

**Jednocześnie oświadczam, że osoby wskazane w powyższej tabeli będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i posiadają wymagane doświadczenie wskazane w tabeli.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania  
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)\*\*\*

**\*\*\*\* Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**