

|   |   |
|---|---|
| <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.271.34.2022.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, 1812, 1933) pn. Przygotowanie i przeprowadzenie kursów dla Zespołu Szkół Mechanicznych i Logistycznych 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 **   |

**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.