|  |
| --- |
| …………………………………..  *(firma Wykonawcy)* |

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu pn. *Opis, usprawnienie i optymalizacja procesów organizacyjnych, w tym struktury organizacyjnej, z uwzględnieniem potrzeb zaplanowanych działań na rzecz Osób z Niepełnosprawnością* (numer postępowania:…………………………………….), jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. III ust 1 pkt 1 ppkt B,C SWZ przedstawiam osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Kwalifikacje zawodowe/doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1. |  |  |  | …………………………………………….  (zasób własny/zasób podmiotu trzeciego) |
|  |  |  |  |  |