Załącznik nr 6 do OOZ

…………………………………….

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

którymi Wykonawca dysponuje w celu wykonania przedmiotu zamówienia

Część I / II [[1]](#footnote-1)

1. **Trener 1**
   1. Imię i nazwisko: ...........................
   2. Wykształcenie: ...........................
   3. Doświadczenie zawodowe – na potwierdzenie warunku określonego w pkt. 5.1.2.1 ppkt 1 OOZ (obowiązkowo):
      1. w okresie od ...........................do ..........................., ww. osoba przeprowadziła szkolenie   
         pn. ........................................................ w wymiarze ........ godzin. Zamówienie realizowane było na rzecz ..................................................................................................................... *(należy podać nazwę i adres)*.
      2. *(należy odpowiednio powtórzyć w celu wykazania spełniania warunku zgodnie z pkt. 5.1.2.1 ppkt 1 OOZ)*
   4. Doświadczenie zawodowe – na potwierdzenie warunku określonego w pkt. 5.1.2.1 ppkt 2 OOZ (fakultatywnie):
      1. w okresie od ...........................do ..........................., ww. osoba przeprowadziła szkolenie   
         pn. ..................................................... realizowane na rzecz ........................... *(należy podać nazwę i adres)*.
      2. *(należy odpowiednio powtórzyć w celu wykazania spełniania warunku zgodnie z pkt. 5.1.2.1 ppkt 2 OOZ)*
2. **Trener 2:**
   1. Imię i nazwisko: ......................
   2. Wykształcenie: .......................
   3. Doświadczenie zawodowe – na potwierdzenie warunku określonego w pkt. 5.1.2.1 ppkt 2 OOZ:
      1. w okresie od ...........................do ..........................., ww. osoba przeprowadziła szkolenie   
         pn. ..................................................... realizowane na rzecz ........................... *(należy podać nazwę i adres)*.
      2. *(należy odpowiednio powtórzyć w celu wykazania spełniania warunku zgodnie z pkt. 5.1.2.1 ppkt 2 OOZ)*
3. **Trener 3:**
   1. Imię i nazwisko: ......................
   2. Wykształcenie: .......................
   3. Doświadczenie zawodowe – na potwierdzenie warunku określonego w pkt. 5.1.2.1 ppkt 2 OOZ:
      1. w okresie od ...........................do ..........................., ww. osoba przeprowadziła szkolenie   
         pn. .................................................. realizowane na rzecz ........................... *(należy podać nazwę i adres)*.
      2. *(należy odpowiednio powtórzyć w celu wykazania spełniania warunku zgodnie z pkt. 5.1.2.1 ppkt 2 OOZ)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................  (miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………  (podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionej  do reprezentowania Wykonawcy) |

1. Należy zakreślić właściwe. W przypadku składania oferty na dwie części należy złożyć dwa odrębne wykazy osób [↑](#footnote-ref-1)