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 uprawnionejdo reprezentowania Wykonawcy) |

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