



Załącznik nr 6 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW
KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

Imię i nazwisko	Wykształcenie, posiadane kwalifikacje zawodowe w zakresie tematyki szkolenia oraz kwalifikacje pedagogiczne	Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w zakresie tematyki szkolenia w okresie ostatnich 3 lat (należy podać: nazwę szkolenia, temat, odbiorcę szkolenia – nazwa i adres, termin realizacji)	Zakres powierzonych zagadnień wynikających z przedstawionego programu (podać zakres tematyczny i ilość godzin)	Podstawa dysponowania osobami*



.....
podpisy oraz pieczętki imienne
upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

*Opis doświadczenia zawodowego osób wchodzących w skład Zespołu musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w dziale IV pkt 1.3 SIWZ

** W sytuacji gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, Wykonawca **przedstawia pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**