



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 5 do SIWZ

NAZWA WYKONAWCY: _____

ADRES WYKONAWCY: _____

**Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.
Prowadzenie zajęć dodatkowych w Zespole Szkół nr 1 w Łukowie,
w ramach projektu pn. „Szkoła czyni Mistrza – program rozwojowy ZS nr 1 i ZS nr 3 w Łukowie”**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności – Nr części	Wykształcenie/ posiadane kwalifikacje i doświadczenie	Informacja o podstawie dysponowania daną osobą (np. umowa o dzieło, umowa o pracę)
1				

Oświadczam/y, że w chwili obecnej nie dysponuję/emy osobami wymienionymi w pkt., jednak będę/będziemy nimi dysponować, na czego potwierdzenie przedkładam/y pisemne zobowiązanie każdej z tych osób do oddania się do mojej/naszej dyspozycji na okres wykonywania zamówienia.

UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie prawo do zweryfikowania w każdym czasie posiadanych przez osoby wskazane w wykazie do realizacji zamówienia uprawnień (kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia).

.....
miejscowość

.....
data

.....
czytelny podpis Wykonawcy
lub podpis nieczytelny z pieczętką imienną



Wzór

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU
do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów
na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia pn.**

**Prowadzenie zajęć dodatkowych w Zespole Szkół nr 1 w Łukowie,
w ramach projektu pn. „Szkoła czyni Mistrza – program rozwojowy ZS nr 1 i ZS nr 3 w Łukowie”**

NAZWA WYKONAWCY: _____

ADRES WYKONAWCY: _____

Oświadczam, że ww. Wykonawca może polegać na mojej:

- wiedzy*
- doświadczeniu*
- potencjale technicznym*
- osobach zdolnych do wykonania zamówienia*
- zdolnościach finansowych*

i zobowiązuje się do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu
zamówienia

w zakresie: _____
