



Załącznik Nr 4 do SIWZ

Dane Wykonawcy /
Wykonawców występujących wspólnie¹:

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość:	

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: „Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wielodniowych oraz wyjazdu integracyjnego dla uczestników z otoczeniem w ramach projekt „Powrót do pracy” poniżej przedstawiam następujący wykaz:

Pouczenie:

Art. 297 §1 kodeks karny: kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia gwarancji akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

¹ Jeżeli oferta jest składa przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio



1. Imię i nazwisko **Trenera:**

Opis doświadczenia zawodowego				Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania
Lp.	Nazwa szkolenia	Opis zakresu szkolenia	Ilość przeprowadzonych godzin dydaktycznych w ramach szkolenia			

.....
Miejsce, data,

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy /
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia