………………………………………….

(dane Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, KONTROLĘ JAKOŚCI LUB KIEROWANIE ROBOTAMI BUDOWLANYMI, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIEŃ, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI - DOTYCZY ZADANIA NR 1, 2, 3, 4 i 5 W ZAKRESIE WARUNKU UDZIAŁU, O KTÓRYM MOWA W ROZDZIALE XI UST. 1 PKT 1 LIT. b) SWZ**

**Część nr 1: (1 osoba)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Udział w pracach grup roboczych, eksperckich, zespołach interdyscyplinarnych, z zakresu realizacji zadań na rzecz zatrudnienia socjalnego, w ciągu ostatnich trzech lat** | **Data** | **Zakres realizowanych czynności** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| Udział w pracach grupy na poziomie ponadregionalnym | 1.2.3. |  |  |
| Udział w pracach grupy na poziomie krajowym | 1.2.3. |  |  |

**Część nr 2: (1 osoba)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo, szkolenie, spotkanie, warsztat)** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Część nr 3: (1 osoba)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi**  | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Część nr 4: (1 osoba)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo)/liczba godzin** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Część nr 5: (1 osoba)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi (doradztwo, szkolenie, spotkanie, warsztat)** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.