

.....
(pieczęć Oferenta)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia w postępowaniu p.n.

Szkolenie językowe z native speakerami (wyjazdowe) w ramach realizacji projektu „Szkolnictwo zawodowe w ZSR w Cudzynowicach w obliczu zmian społeczno-gospodarczych w powiecie kazimierskim”

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: dysponuje zasobami wymienionymi w tabeli poniżej i będą one wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami:

Lp.	Imię i nazwisko	1) Dane dotyczące kadry dydaktycznej potwierdzające spełnianie wymagań Zamawiającego 2) Ilość świadczonych usług native speaker / opiekuna podczas wyjazdowego szkolenia językowego uczniów (dot. danych do kryterium wyboru oferty)	Podstawa do dysponowania osobą
1			własne / oddane do dyspozycji *
2			własne / oddane do dyspozycji *
3			własne / oddane do dyspozycji *
4			własne / oddane do dyspozycji *
5			własne / oddane do dyspozycji *
6			własne / oddane do

2/2018/EFS Szkolenie językowe z native speakerami (wyjazdowe) w ramach realizacji projektu „Szkolnictwo zawodowe w ZSR w Cudzynowicach w obliczu zmian społeczno-gospodarczych w powiecie kazimierskim”

			dyspozycji *
7			własne / oddane do dyspozycji *
8			własne / oddane do dyspozycji *
9			własne / oddane do dyspozycji *
10			własne / oddane do dyspozycji *
11			własne / oddane do dyspozycji *
12			własne / oddane do dyspozycji *
13			własne / oddane do dyspozycji *
14			własne / oddane do dyspozycji *

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)