



Załącznik Nr 6 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 w ramach projektu Czas na zmiany w gminie Zawidz” 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				Wykształcenie trenera	Informacja o podstawie do dysponowania
Lp.	Nazwa szkolenia	Opis tematyki szkolenia wykazujący spełnianie warunku o którym mowa w pkt 8.2.3 SIWZ	Ilość osób (uczestników szkolenia)		
					Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów *

* skreślić niewłaściwe

.....
Miejsce, data,

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