

Załącznik nr 5 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

.....  
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

.....  
Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

.....  
Telefon

### Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia

na świadczenie usług związanych z zarządzaniem i obsługą projektu nr RPLD.11.03.01-10-0033/16 „Poznaj zawód podczas stażu lub praktyk” realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.

Lp.	Imię i nazwisko	Numer części zamówienia powierzonej do wykonania	Podstawa dysponowania osobami
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....dn. ....

.....  
Podpis Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy