

Dane Wykonawcy:

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

.....
Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

.....
Telefon

Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia

**na przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczestników projektu
nr RPLD.11.03.01-10-0041/17 „Akademia umiejętności ”**

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	Część/Moduł powierzony do wykonania	Kwalifikacje i doświadczenie*	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobami
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

*Do wykazu należy załączyć dokumenty wymagane przez Zamawiającego potwierdzające spełnienie wymagań określonych w ogłoszeniu o zamówieniu w rozdziale VI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....dn.

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