

Numer postępowania: 8.1.1-3/2020

Załącznik nr 5

.....
.....
.....

(nazwa i adres wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
Świadczenie usług szkoleniowych obejmujących przeprowadzenie zabaw z językiem angielskim
w ramach projektu pn.: „Publiczny Żłobek Samorządowy w Kazimierzy Wielkiej”.**

l.p	Imię i nazwisko	Doświadczenie w pracy z dziećmi do lat 3 (kryterium formalne)	Doświadczenie w pracy z dziećmi do lat 3 1, 2, 3, 4 lub więcej lat doświadczenia (kryterium punktowe)	Kwalifikacje: (wykształcenie)	Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu (należy wpisać TAK lub NIE)	Informacja o podstawie do dysponowania osobą, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia
1.						

Oświadczam iż w/w osoba/y posiada/ją odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie określone w Ogłoszeniu pkt V

Data

.....
(Podpis i pieczęć wykonawcy/
osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)