



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: olni@up.gov.pl

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Szkolenie pn.

Lp.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie (poziom wykształcenia, kierunek)	Doświadczenie zawodowe w zakresie objętym specyfikacją		Zakres wykonywanych czynności w czasie realizacji przedmiotu zamówienia	Podstawa do dysponowania tymi osobami*
			Dokładne daty zatrudnienia i stanowisko	Realizowane zajęcia dydaktyczne: -daty, realizowane tematy i liczba godzin przeprowadzonych zajęć dydaktycznych w zakresie realizowanego tematu		

* Należy wykazać czy są to zasoby osobowe własne Wykonawcy, czy też zasoby udzielone Wykonawcy przez inny podmiot (należy wskazać jaki). Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do wykazu **oryginał pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....
(podpis Wykonawcy)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

