

Znak sprawy: OA. 272.2.2019 ***Załącznik Nr 6 do SIWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| E-mail: |  |
| Strona internetowa: |  |
| Nr telefonu i faksu: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w

trybie przetargu nieograniczonego nawykonanie usługi pn. „Organizacja i przeprowadzenie warsztatów dla młodzieży "Zaakceptuj żubra"w imieniu Wykonawcy przedkładam

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA I**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zgodnie z SIWZ** | **Doświadczenie polegające na prowadzeniu co najmniej dwóch zajęć edukacyjnych np. w formie wykładów, prelekcji lub opracowania i opublikowania co najmniej dwóch publikacji naukowych, popularnonaukowych i branżowych poświęconych tematowi żubra** | **Termin zdobycia doświadczenia** | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załączam dowody określające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.

..........................................., dnia ...............................

*(miejscowość)*

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*