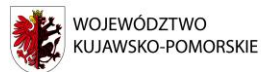


Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



Zadanie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej z Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2014-2020

Załącznik nr 9 do SIWZ

.....
(oznaczenie wykonawcy)

Znak sprawy: WZP.272.20.2016

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Osoba / Imię i Nazwisko /	Funkcja lub funkcje pełniona przy realizacji zamówienia	Doświadczenie zawodowe		Informacja o podstawie dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci)
			Nazwa projektu, nazwa zamawiającego, funkcja/-e pełnione przy realizacji zamówienia	Posiadane kwalifikacje (należy podać dane, które potwierdzą spełnienie wymaganych warunków). W przypadku wykazania certyfikatów równoważnych, należy podać nazwę certyfikatu i nazwę instytucji certyfikującej.	
1					
2					
3					

.....

Data

.....

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego za przedłożenie nierzetelnego lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.