Załącznik nr 6 do SWZ – *wykaz osób*

Znak sprawy: **CKZiU.34.2.02.2022**

ZAMAWIAJĄCY:
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Będzinie (CKZiU w Będzinie)

WYKONAWCA:
……
……..……. *(pełna nazwa/firma, adres)*
reprezentowany przez: ……
……..
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB

Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn.: **Przeprowadzenie kursów i szkolenia dla uczniów Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Będzinie dla zadania: „Zdobywanie przez uczniów dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy" w ramach projektu pn.: „ZAGŁĘBIOWSKIE KROKI KU PRZYSZŁOŚCI etap III – wsparcie dla CKZiU w Będzinie"** poniżej przedstawiam/y wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, tj. osób prowadzących szkolenia/kursy:

Lp.	Imię i nazwisko	Informacje potwierdzające spełnienie warunku z pkt. 6.4 SWZ	Część, na którą składana jest oferta i w której wskazana osoba będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia	Podstawa do dysponowania
1.				
2.				
3.				

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

…….. ……..

(miejscowość i data)

(Formularz winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy)