



Numer postępowania: ZP.271.US_3.2020

Załącznik nr 5

.....

.....

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
Prowadzenie konsultacji psychologicznych dla dzieci i rodziców w ramach projektu pn.:
„Rozwijamy talenty dzieci i młodzieży z Gminy Ożarów” w filii świetlicy w Wyszmontowie

l.p	Imię i nazwisko	Doświadczenie (w latach lat)	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)