



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020
Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne
Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej
Projekt pn. **Równe szanse w Gminie Stare Czarnowo**
Nr Projektu RPZP.07.01.00-32-K724/17

Załącznik nr 4 do Instrukcji dla wykonawców

.....
(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni).....

działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu na usługi społeczne prowadzonym na podstawie art. 138 o ustawy prawo zamówień publicznych na „organizację wyjazdu socjoterapeutycznego dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starym Czarnowie ”

Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby*:

Imię i nazwisko**	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie doświadczenie w	Zakres wykonywanych czynności



- * Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;
- ** Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego)

2) oświadczamy że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w tabeli powyżej) posiadają wymagane uprawnienia

....., dn.

.....

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-
podpis pełnomocnika wykonawców)