

BRP.272.10.2018

Wykaz osób

oświadczam/my, w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w rozdziale VII ust. 9 SIWZ, że dysponujemy lub będziemy dysponować następującą osobą / osobami, która / e będzie / będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

Część 1.

- Oświadczam, że: posiadam/alat doświadczenia z
(imię i nazwisko)
zakresu podanego w SIWZ_dla części nr 1

- Oświadczam, że posiadam/a kwalifikacje z zakresu szkolenie z
(imię i nazwisko)

zakresu I pomocy przedmedycznej oraz posiadam dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień.

Część 2.

Oświadczam, że: posiadam/alat doświadczenia z
(imię i nazwisko)

zakresu podanego w SIWZ_dla części nr 2:

- Oświadczam, że posiadam/a wykształcenie wyższe z pedagogiki lub psychologii oraz
(imię i nazwisko)

posiadam dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia szkolenia

Część 3.

Oświadczam, że: posiadam/alat doświadczenia z
(imię i nazwisko)

zakresu podanego w SIWZ

- Oświadczam, żeposiadam/a wykształcenie wyższe z pedagogiki oraz posiadam
(imię i nazwisko)

dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia szkolenia

.....
Miejsce, data,

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej
(upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie
zamówienia

