



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 Nr RPZP.07.01.00-32-K406/17 pn. „Nasze Wsparcie Twój sukces”.

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 Ośrodka Pomocy Społecznej w Suchaniu”

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)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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 Nr RPZP.07.01.00-32-K406/17 pn. „Nasze Wsparcie Twój sukces”.

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)