

Załącznik nr 5 do SIWZ – Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Wykaz osób

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejsceowość i data/

WYKAZ

osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

na świadczenie usługi polegającej na opracowaniu standardów egzaminacyjnych i nowoczesnych zasobów edukacyjnych do 11 kursów umiejętności zawodowych w ramach projektu *Centrum Kompetencji BOF kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego*

| Lp. | Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonaniu usługi | Wykształcenie* (szczegółowy opis umożliwiający weryfikację każdej wskazanej osoby) | Doświadczenie ** (szczegółowy opis umożliwiający weryfikację każdej wskazanej osoby) |
|--|---|---|---|
| I | II | III | IV |
| pierwsza część - nazwa zawodu: BD.04.1. Montaż systemów suchej zabudowy | | | |
| druga część - nazwa zawodu: BD 14.3. Wykonywanie mieszanek betonowych i zapraw | | | |
| trzecia część - nazwa zawodu: AU 21.1. Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych włosów | | | |
| czwarta część - nazwa zawodu: RL.26.1. Projektowanie kompozycji i dekoracji roślinnych | | | |
| piąta część zamówienia - nazwa zawodu: RL.05.2.Prowadzenie produkcji warzywniczej | | | |

| | |
|---|--|
| szósta część - nazwa zawodu: RL.03.3. Obsługa środków technicznych stosowanych w rolnictwie | |
| | |
| siódma część - nazwa zawodu: MG.19.3. Przygotowywanie obrabiarek sterowanych numerycznie do obróbki | |
| | |
| ósmą część - nazwa zawodu: MS.04.3. Planowanie, organizowanie i wykonywanie czynności opiekuńczych nad osobą chorą i niesamodzielną | |
| | |
| dziewiąta część - nazwa zawodu: MS.11.1. Pielęgnowanie dziecka zdrowego | |
| | |
| dziesiąta część - nazwa zawodu: MG.27.1. Przygotowanie powierzchni do nanoszenia powłok lakierniczych | |
| | |
| jedenasta część - nazwa zawodu: MS.01.3. Wykonywanie masażu kosmetycznego i profilaktycznego | |
| | |

Uwaga: rubryki należy wypełnić tylko w zakresie części, na którą składana jest oferta.

Wymagania Zamawiającego:

* wykształcenie wg wymagań opisanych w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1.3 SIWZ „Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia wykonawców w postępowaniu”,

** doświadczenie wg wymagań opisanych w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1.3 SIWZ „Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia wykonawców w postępowaniu”,

Oświadczam, że w/w osoby posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie oraz są zdolne wykonać przedmiot zamówienia (Zamawiający w przypadku wątpliwości dotyczących wykształcenia i doświadczenia osób wskazanych do prowadzenia kursów może żądać od Wykonawcy wyjaśnień)

.....

(*podpis upelnomocnion(ych)ego
przedstawiciel(i)a Wykonawcy*)