Załącznik nr 1C do ogłoszenia

Znak sprawy: PCEiKK.ZP.P.5.2017

........................................................

*(Imię i nazwisko adres Wykonawcy  
pieczęć Wykonawcy)*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:

„Usługa szkoleniowa w formie dodatkowych zajęć zawodowych dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych Powiatu Bolesławieckiego w ramach projektu „Edukacja Kluczem do Kariery – kompleksowy program rozwoju uczniów i uczennic pięciu szkół z Powiatu Bolesławieckiego”

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**w odniesieniu do części ………………….\***

Co najmniej 2 osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wymagania postawione  w rozdziale V pkt. 1 ogłoszenia** | **Potwierdzenie spełniania warunków**  **TAK/NIE\*\*\*** | **Opis posiadanych kwalifikacji, doświadczenia\*\*** |
| 1. |  | 1. *legitymuje się wyższym wykształceniem zawodowym,* 2. *posiada co najmniej 2 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć zawodowych,* 3. *posiada aktualne kwalifikacje pedagogiczne lub trenerskie.* | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE  3. TAK/NIE | 1. ............  2. ............  3. ............ |
| 2. |  | 1. *legitymuje się wyższym wykształceniem zawodowym,* 2. *posiada co najmniej 2 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć zawodowych,* 3. *posiada aktualne kwalifikacje pedagogiczne lub trenerskie.* | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE  3. TAK/NIE | 1. ............  2. ............  3. ............ |

**\*\*opisać posiadane kwalifikacje, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu,**

**\*\*\* niepotrzebne skreślić.**

Do powyższego wykazu dołączamy poświadczone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje przez wyżej wymienione osoby.

………………………, dnia ……………… roku

…………………………………………

Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

\*Wykaz należy złożyć osobno dla każdej części, na którą składa się ofertę.