

***ZAŁĄCZNIK NR 8***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy:* ***12/****TP/CKZ/2021)*

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**DLA ZADANIA NR …………………..**

***(PROSZĘ WSKAZAĆ NUMER ZADANIA DLA JAKIEGO SKŁADANA JEST OFERTA)***

**Usługa organizacji i przeprowadzenia szkolenia z nowożytnych metod poradnictwa dla nauczycieli doradców zawodowych** szkół podstawowych i ponadpodstawowych gminy Wrocław i gminy Czernica

w projekcie „Klucz do przyszłości – program rozwoju kompetencji kluczowych w szkołach podstawowych i ponadpodstawowych Gminy Wrocław i Gminy Czernica”

**(postępowanie o numerze 12/TP/CKZ/2021)**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe**  *(wykazać doświadczenie zawodowe zgodnie z wymaganiami wskazanymi w rozdz. VII ust. 2 pkt 4 lit. a swz - W TYM NALEŻY WSKAZAĆ ILOŚC ZREALZIOWANYCH GODZIN SZKOLENIA* | **Informacja**  **o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę\*** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  | bezpośrednie\*  pośrednie na podstawie\* ……………… |

*\** ***Podać podstawę do dysponowania: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie***

*- przy dysponowaniu bezpośrednim istnieje bezpośredni stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której/ (których) Wykonawca się powołuje, np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa o świadczenie usług umową przedwstępną, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą,*

*- przy dysponowaniu pośrednim osobą (osobami) Wykonawca powołuje się na osobę (osoby) zdolne do wykonania zamówienia, którymi dysponują inne podmioty. W takim przypadku tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobą zdolną do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego*

|  |  |
| --- | --- |
| ....................., dnia ....... | .............................................  *(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy (Wykonawca)* |

