



**„Rynek pracy otwarty na młodych techników”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik nr 5 do SIWZ

Znak sprawy: ZSWiO.26.19.2020.RPONMT

DOŚWIADCZENIE

Dane Wykonawcy:

Imię Nazwisko/Nazwa firmy _____

Wykaz osób delegowanych do realizacji zamówienia:

podlegających ocenie w ramach kryterium nr 2 oraz do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia

Osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia są:

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	CZĘŚĆ NR	KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE	DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE KWALIFIKACJE	Ilość przeprowadzonych kursów * – poświadczonych odpowiednimi dokumentami
1					
2					
3					

Oświadczamy, że:

- 1) osoby wyżej wykazane - które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia, oraz wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia - określone w Rozdziale VI SIWZ - w specjalności właściwej do powierzonej funkcji/stanowiska i w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.

* wymóg do spełnienia kryterium oceny ofert – doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (ilość przeprowadzonych kursów w danej dziedzinie/części zamówienia), o którym mowa w XIV rozdz. SIWZ

.....dnia.....

.....
*podpis i pieczęć lub czytelny podpis
osób wskazanych w dokumencie
uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwa*

