



*Załącznik Nr 9 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
przeprowadzenie kursu prawa jazdy Kat. B w ramach projektu
„My samodzielni”*

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w pkt.7.1 ppkt 7.1.4 wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

Przewidzianych do przeprowadzenia " Kursu prawa jazdy Kat.B dla pełnoletnich osób z rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie,

Wykonawca wpisuje w tabeli osoby. Które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

W przypadku wykazania większej liczby osób przewidzianych do wykonania zamówienia, Wykonawca może samodzielnie rozszerzyć poniższą tabelę.

Osoby przewidziane do prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.

L.p	Imię i Nazwisko	Rodzaj zajęć	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Podstawa dysponowania wskazanymi osobami*
1.					
2.					
3.					

Uwaga! Dla każdej wykazanej w tabeli osoby należy załączyć dokument sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik Nr do SIWZ

***Jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków, musi załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia lub inny dokument wskazujący, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji przedmiotowego zamówienia.**

.....2012 r.
/ miejscowość/ /data/

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

