



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego Nr Z.Sz.Gof.26.47..2024

Pełna nazwa Wykonawcy

.....
.....

Adres siedziby, NIP, REGON, KRS, numery telefonów, adresy e-mail

.....
.....

WYKAZ OSÓB (POTENCJAŁ KADROWY)

dotyczy Zapytania Ofertowego którego przedmiotem jest: Usługa polegająca na przeprowadzeniu szkoleń zawodowych dla uczniów Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Aleksandra Świętochowskiego w Gołotczyźnie w ramach Projektu „Rozwijamy kompetencje, patrzymy w przyszłość”.



Oświadczam(-y), że dysponuję/my następującymi osobami:

Nr Części postępowania której dotyczy ¹	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Informacje dotyczące wymaganego wykształcenia: <i>(należy wskazać kierunek)</i>	Informacje dotyczące posiadania: uprawnień pedagogicznych lub odbytych kursów (jeśli dotyczy)	Podstawa dysponowania
01	02	03	04	07

Jednocześnie oświadczam/y że wskazany powyżej trener/trenerzy posiadają kwalifikacje i uprawnienia wystarczające do prawidłowej i zgodnej z przepisami oraz wymaganiami zamawiającego realizacji przedmiotu zamówienia.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczętka osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

¹ W każdym wierszu w kolumnie 1. należy wpisać numer części której dotyczy wpis w danym wierszu.