Załącznik nr 5 do ogłoszenia

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności o której mowa w rozdziale 6.5.2 wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 na realizację usługi **zorganizowania i przeprowadzenia korepetycji z matematyki i języka angielskiego** **dla uczestników projektu pn. „Nawigator Samodzielności”** – współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Osi Priorytetowej RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne Działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 oświadczam, że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  ***Lp.***  |

. |

|  |
| --- |
|  ***Nazwisko,*** ***imi****ę* ***osoby***  |

 |

|  |
| --- |
|  ***Kwalifikacje zawodowe***  |

 |

|  |
| --- |
| ***Doświadczenie/ wykształcenie***  |

 |

|  |
| --- |
|  ***Zakres wykonywanych czynno****ś****ci w realizacji zamówienia***  |

 |

|  |
| --- |
|  ***Podstawa do dysponowania wskazaną osobą***  |

 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Szczecinek dn. ………………………….. ...............................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*