

WYKAZ OSÓB wskazanych do wykonania zamówienia

dotyczącego usługi przeprowadzenia badania gotowości do podjęcia pracy przez osoby długotrwale bezrobotne w największych miastach Dolnego Śląska.

CPV: 73110000-6

Nazwa wykonawcy

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie; Wykształcenie (z podaniem okresu i tematyki realizowanych badań)	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia, którego dotyczy SOPZ	Podstawa dysponowania osobą*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Data:.....

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy

W przypadku przedstawienia wykazu osób, którymi będzie dysponował wykonawca winno być załączone zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

*Należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło) albo czy przedłożone zostało pisemne zobowiązanie innego / innych podmiotu / podmiotów do udostępnienia osoby / osób zdolnej / zdolnych do wykonania zamówienia.