*Załącznik nr 6 do SIWZ*

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

,,Przeprowadzenie szkolenia osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami kategorii C, C+E oraz kwalifikacji wstępnej na przewóz osób i rzeczy”

1. Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą brały udział w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności.

Zakres ww. dokumentu musi potwierdzać spełnienie odpowiednio warunku określonego w Rozdziale V ust. 5.2 pkt 3 SIWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **osoby wyznaczonej do prowadzenia szkolenia** | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE -**  **wykształcenie\* (zawodowe, średnie, wyższe, wyższe związane z tematyką szkolenia, podyplomowe związane z tematyką szkolenia, doktorat związany z tematyką szkolenia)** | **Posiadanie uprawnień pedagogicznych\* – tak/nie** | **DOŚWIADCZENIE –**  **szkolenia *w zakresie tematycznym odpowiadającym zamówieniu*** | | | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (teoria/praktyka)** | **Podstawa do dysponowania osobami wykonującymi zamówienie (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)** |
| Liczba szkoleń | Tematyka | Termin realizacji |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

### ............................................. ..................................................

### /miejscowość, data/ /podpis upoważnionego

### przedstawiciela Wykonawcy/