



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓŁNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4
do siwz

....., dnia
miejscowość data

1. Zamawiający:

Gmina Paczków
Rynek 1, 48-370 Paczków

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację w placówkach oświatowych położonych na terenie Gminy Paczków projektu pn. W DRODZE DO SUKCESU w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam(y), że dysponuję(my) lub będę(będziemy) dysponować następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	NAZWA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA	INFORMACJA NT POSIADANEGO WYKSZTAŁCENIA, KAWALIFIKACJI DO PROWADZENIA ZAJĘĆ WYMNIENIONYCH W KOLUMNIE NR 3
1	2	3	4

Jednocześnie oświadczam(y), że wymienione w niniejszym wykazie osoby posiadają wymagane uprawnienia lub kwalifikacje do prowadzenia danego typu zajęć.

Jeżeli Wykonawca będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

3. Podpis(y) Wykonawcy(ów):

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA INNOWCY

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

....., dnia
miejscowość data

1. Zamawiający:

Gmina Paczków
Rynek 1, 48-370 Paczków

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA
OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. Podmiot udostępniający:

L.p.	Nazwa	Adres

4. Przedmiot zamówienia:

Przetarg nieograniczony na realizację w placówkach oświatowych położonych na terenie Gminy Paczków projektu pn. W DRODZE DO SUKCESU w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko prowadzącej zajęcia:

Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje do prowadzenia zajęć:

.....

Ponadto zobowiązuje, się uczestniczyć w realizacji ww. zamówienia na rzecz Wykonawcy w przypadku wygrania przetargu.

5. Podpis(y):

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów) Pieczeń(cie) Wykonawcy(ów) Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)	Nazwa podmiotu udostępniającego Pieczeń podmiotu udostępniającego Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)	Imię i nazwisko Podpis