

Zarząd Powiatu Sokólskiego
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8
16-100 Sokółka

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
miejscowość, data

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), zwanej dalej „ustawą Pzp” dotyczącego organizacji i przeprowadzenia szkoleń wyjazdowych dla uczestników projektu pn. „Wspieramy rodziny zastępcze i osoby usamodzielniające się z terenu Powiatu Sokólskiego” przedstawiam poniżej wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

Lp.	Zakres obowiązków	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna/osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)
I.	Lektor / nauczyciel języka angielskiego (1)	.....	.....	.....
Doświadczenie				
	Nazwa kursu językowego	Okres realizacji kursu (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)		Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Lp.	Zakres obowiązków	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna/osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)
II.	Lektor / nauczyciel języka angielskiego (2)	.....	.....	.....
Doświadczenie				
	Nazwa kursu językowego	Okres realizacji kursu (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)	Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Lp.	Zakres obowiązków	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna/osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)
III.	Lektor / nauczyciel języka angielskiego (3)	.....	.....	.....
Doświadczenie				
	Nazwa kursu językowego	Okres realizacji kursu (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)	Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				



Lp.	Zakres obowiązków	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna/osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)
IV.	Lektor / nauczyciel języka angielskiego (4)	.....	.....	.....
Doświadczenie				
	Nazwa kursu językowego	Okres realizacji kursu (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)	Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Lp.	Zakres obowiązków	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna/osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)
V.	Lektor / nauczyciel języka angielskiego (5)	.....	.....	.....
Doświadczenie				
	Nazwa kursu językowego	Okres realizacji kursu (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)	Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Lp.	Zakres obowiązków	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna/osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)
VI.	Lektor / nauczyciel języka angielskiego (6)	.....	.....	.....
Doświadczenie				
	Nazwa kursu językowego	Okres realizacji kursu (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)	Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Lp.	Zakres obowiązków	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna/osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)	
VII.	Koordynator /osoba odpowiedzialna za organizację wyjazdu	.....	.....	
Doświadczenie				
	Nazwa organizowanego / koordynowanego szkolenia wyjazdowego oraz zakres – opisać (wymagane co najmniej zapewnienie sal szkoleniowych, transportu, noclegu)	Okres realizacji usług (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)	Liczba osób – uczestników szkolenia wyjazdowego	Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana
1.				
2.				
3.				

4.				
----	--	--	--	--

Niniejszy dokument należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym