



**„Młody technik młodym przedsiębiorcą”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Znak sprawy: ZSWiO.26.4.2020.MTMP**

**DOŚWIADCZENIE**

Dane Wykonawcy:

Imię Nazwisko/Nazwa firmy \_\_\_\_\_

**Wykaz osób delegowanych do realizacji zamówienia:**

podlegających ocenie w ramach kryterium nr 2 oraz do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia

**Osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia są:**

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	CZĘŚĆ NR	KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE	DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE KWALIFIKACJE	Ilość przeprowadzonych kursów *- poświadczonych odpowiednimi dokumentami
1					
2					
3					

**Oświadczamy, że:**

1) osoby wyżej wykazane - które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia, oraz wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia - określone w Rozdziale VI SIWZ - w specjalności właściwej do powierzonych funkcji/stanowiska i w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.

\* wymóg do spełnienia kryterium oceny ofert – doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia (ilość przeprowadzonych kursów w danej dziedzinie/części zamówienia), o którym mowa w XIV rozdz. SIWZ

.....dnia.....

.....  
*podpis i pieczęć lub czytelny podpis  
osób wskazanych w dokumencie  
uprawnionych do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

