***Załącznik nr 6 a do SIWZ - Wykaz osób***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

……………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

……….., dnia ……………………..

**Wykaz osób do Części 1 zamówienia - warsztaty kulinarne**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi pn.: "Przeprowadzenie warsztatów tematycznych dla uczestniczek i uczestników projektu pt.: „Kluby Seniora jako Ośrodki Wsparcia Dziennego w Mieście i Gminie Suchedniów” realizowanego przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchedniowie".**

Oświadczam/oświadczamy, że osoba wskazana poniżej skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego będzie uczestniczyć   
w realizacji zamówienia i posiada odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje wymagane w postawionym warunku w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko (należy wpisać we właściwej kolumnie)** | | **Rola w realizacji zamówienia** | **Wykształcenie (należy opisać wykształcenie w taki sposób, aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu określone w Rozdziale IV pkt 2.2.3 a SIWZ)** | **Doświadczenie (należy opisać doświadczenie w taki sposób, aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału  w postępowaniu określone  w Rozdziale IV pkt 2.2.3 a SIWZ)** |
| **W dyspozycji**  **Wykonawcy** | **Oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **1.** |  |  | **Prowadzący zajęcia/warsztaty kulinarne** | ……………………………………..  ……………………………………..  …………………………………….. | ……………………………………..  ……………………………………..  …………………………………….. |

*\*skreślić niepotrzebne*

1. W przypadku, polegania na doświadczeniu innych podmiotów należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania zasobów do dyspozycji Wykonawcy (zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ).

......................................,dnia.............2020 r. .

................................................................

(podpis Wykonawcy / Wykonawców