**Załącznik nr 4 do IWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy)

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

## W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

**cześć …..**

Ja (My), niżej podpisany (ni)...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy PZP   
na **organizację zajęć kompensacyjnych indywidualnych dla uczestników projektu „Aktywnie Integrujący się Powiat Stargardzki” - klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie.**

1) Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe (liczba lat pracy z młodzieżą)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania daną osobą\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego.

2) Oświadczamy, że osoba która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymieniona w tabeli powyżej) posiada wymagane uprawnienia. Kserokopie dokumentów potwierdzających w załączeniu.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis Pełnomocnika Wykonawców)