

„Kompleksowe wsparcie szkół w Powiecie Piskim”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik nr 4 A do SIWZ

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....dnia .....

### WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

wraz z informacjami na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, na potwierdzenie warunku, o którym mowa w rozdziale VI pkt. 6.2 SIWZ

**Nazwa Wykonawcy**.....

**Adres Wykonawcy**.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn. Wybór: osób do przygotowania i konsultacji Powiatowego Programu Wsparcia, osób do utworzenia i koordynowania sieci współpracy i samokształcenia w ramach projektu pt. Kompleksowe wsparcie szkół w Powiecie Piskim

### – CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA

oświadczam, że:

a) dysponuję niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia: \*)

b) na podstawie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia będę dysponował niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia: \*)

Część zamówienia	Imi i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie/ukończone szkolenia/kursy	Doświadczenie zawodowe	Posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych (Tak/Nie)	Zakres czynności przewidzianych do wykonania	Informacje o podstawie do dysponowania
I. Konsultanci/konsultantki: Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, Biblioteki Pedagogicznej, Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli *							

### Zaś.

Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia – tylko w przypadku, gdy Wykonawca samodzielnie nie dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam (y) własnoręcznym podpisem świadom (i) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....  
pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*) Właściwe podkreślić

„Kompleksowe wsparcie szkół w Powiecie Piskim”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik nr 4 B do SIWZ

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....dnia .....

### WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

wraz z informacjami na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, na potwierdzenie warunku, o którym mowa w rozdziale VI pkt. 6.2 SIWZ

**Nazwa Wykonawcy**.....

**Adres Wykonawcy**.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn. Wybór: osób do przygotowania i konsultacji Powiatowego Programu Wspomagania, osób do utworzenia i koordynowania sieci współpracy i samokształcenia w ramach projektu pt. Kompleksowe wsparcie szkół w Powiecie Piskim oświadczam, że:

- a) dysponuję niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia: \*)  
b) na podstawie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia będę dysponował niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia: \*)

Część zamówienia	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie/ukończone szkolenia/kursy	Doświadczenie zawodowe	Posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych (Tak/Nie)	Zakres czynności przewidzianych do wykonania	Informacje o podstawie do dysponowania
II. Koordynatorzy sieci							

### Zaś.

Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia – tylko w przypadku, gdy Wykonawca samodzielnie nie dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam (y) własnoręcznym podpisem świadom (i) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....  
pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*) Właściwe podkreślić