**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Związek Gmin i Powiatów Subregionu**

**Północnego Województwa Śląskiego**

**ul. Karola Szymanowskiego 1**

**42-217 Częstochowa**

**Wykonawca:**

…………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB (CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA NR …)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Organizacja i przeprowadzenie studiów podyplomowych dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego na terenie miasta Częstochowa, powiatu częstochowskiego, powiatu kłobuckiego, powiatu myszkowskiego.”,** prowadzonego przez Związek Gmin i Powiatów Subregionu Północnego Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ulicy Karola Szymanowskiego 1, 42-217 Częstochowa*,* przedkładam wykaz osób zgodnie z zapisami w rozdziale nr XXI w ust. 3 pkt 3.4. ppkt 1) SWZ wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat/zakres „zajęć"** | **Data** | **Liczba przeprowadzonych godzin dydaktycznych**  **(minimum 50)** | **Nazwa podmiotu przeprowadzającego „zajęcia”** | **Podstawa do dysponowania** |
| -1- | *-2-* | *-3-* | *-4-* | *-5-* | *-6-* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …\* |  |  |  |  |  |

***Uwaga:***

1. ***W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) w kolumnie 6 należy wpisać „zasób własny”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) w kolumnie 6 należy wpisać „zasób udostępniony”.***
2. ***Potwierdzenie posiadanych przez podaną w wykazie osobę kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.***

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

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

*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*