Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich wykształcenia niezbędnego do wykonywania zamówienia, doświadczenia oraz dodatkowych kwalifikacji**

Ja niżej podpisana/y:

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

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

(nazwa i adres siedziby wykonawcy)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:   
„Realizacja zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”**

**OŚWIADCZAM, ŻE** spełniam warunek zdolności zawodowej w zakresie części ………[[1]](#footnote-1)

poniżej prezentując wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich wykształcenia i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia | Doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia | Podstawa do dysponowania daną osobą |
|  |  |  | \*Zasób własny  \*Zasób podmiotu udostępniającego:  …………………….  *Nazwa firmy*  \*niepotrzebne skreślić |

**Kwalifikacje/wykształcenie musi być zgodne z wymogami, o których mowa w pkt. 7.2 SWZ**

………….……………., dnia ................................. …………………………………

(podpis wykonawcy)

1. Należy wskazać część zamówienia na jaką składana jest oferta [↑](#footnote-ref-1)