



Zał. nr 2 do ogłoszenia

.....
/nazwa Wykonawcy/

Dotyczy: prowadzenie spotkań terapeutycznych dla rodzin – wsparcie specjalistyczne w projekcie pn. „Tęcza” opracowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZAM(-Y), ŻE:

stosownie do treści rozdziału VI pkt 1 ogłoszenia zamówienie niniejsze wykonywać będą niżej wymienione osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia zawodowego	Podstawa do dysponowania tymi osobami
1.			
2.			
3.			

.....
Miejsce, data

.....
/podpisy osób reprezentujących Wykonawcę/

Uwaga!

Dane z tabeli będą również podstawą przyznania punktów w kryterium oceny doświadczenia, o którym mowa w rozdziale XIII ogłoszenia