**Nr ref. SR.272.u.07.2021.RG**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dotyczy: postępowania na: „**Przeprowadzenie kursu operatora wózka widłowego, dla uczniów Zespołu Szkół w Nowym Dworze Gdańskim, projekt „Warszawska – czas zawodowców”, współfinansowanego przez Unię Europejską** **w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, RPPM.03.03.01-22-0018-16-00”***,* oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Wykształcenie** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

*\*należy wpisać*

Uwaga:

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub

podpisem osobistym.