



Załącznik nr 4 do SIWZ – Procedura CZIiT-ZP10/2019

.....
(pieczęć firmowa)

Wykaz osób

Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na usługi społeczne pn.: Szkolenia dla kadry kierowniczej i administracyjnej Politechniki Warszawskiej pt.: Komerccjalizacja badań naukowych na uczelni w ośrodkach badawczych w odniesieniu do Ustawy 2.0 - 2 szkolenia, sygn. procedury: CZIiT-ZP10/2019, o którym mowa w rozdziale IV ust. 2.2 SIWZ niniejszym oświadczam, że dysponuję i skieruję do realizacji zamówienia następującą/e osobę/y¹:

1. Imię i nazwisko	
2. Wykształcenie	
3. Doświadczenie zawodowe	
4. Liczba lat praktycznego doświadczenia w zakresie opisanym w SIWZ	
5. Podstawa dysponowania	

Poniżej załączamy wykaz zawierający dane dotyczące doświadczenia ww. osoby.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy	Data	Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

¹ dla każdej osoby należy wypełnić oddzielne tabele



Oświadczam, że p. [proszę podać imię i nazwisko trenera], wskazana w „Wykazie osób”] w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadził/a następujące szkolenia²:

Szkolenia wykazywane na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu						
Lp.	Przedmiot zamówienia – temat, zakres szkolenia	Okres realizacji (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	Podmiot – odbiorca usługi (nazwa, adres siedziby zamawiającego)	Liczba godzin szkolenia	Liczba uczestników	Nr strony oferty zawierającej dowód
1.						
2.						
3.						
Dodatkowe szkolenia wykazywane w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert „Doświadczenie trenera”						
Lp.	Przedmiot zamówienia – temat, zakres szkolenia	Okres realizacji (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	Podmiot – odbiorca usługi (nazwa, adres siedziby zamawiającego)	Liczba godzin szkolenia	Liczba uczestników	Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Wykonawcy złożenia dowodów określających, czy szkolenia wykazane w zestawieniu zostały przeprowadzone należycie, wówczas pkt 1.4) rozdziału V stosuje się odpowiednio.
1.						
2.						
3.						

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy	Data	Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

² Wykonawca jest uprawniony do zwiększenia liczby wierszy wedle potrzeb