

Załącznik nr 2 do dokumentacji

.....
nazwa i adres Wykonawcy/(Partnera Wiodącego)

**WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZE STRONY WYKONAWCY ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST:
przeprowadzenie szkoleń TIK (technologii informacyjno-komunikacyjnych)
w ramach projektu „KKPO - Kompleksowy Komputerowy Program Odnowy”**

Składając ofertę w postępowaniu nr 3/KKPO/2017 oświadczamy, że następujące osoby będą odpowiedzialne ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy:

Lp.	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania daną osobą	Zakres powierzonych czynności w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia	Wykształcenie/ Certyfikat/dyplom/świadectwo	Doświadczenie: uzyskane w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert
					Nazwa i zakres usługi, liczba godzin szkoleń i ich temat, grupa docelowa szkolenia, data realizacji (od dzień-msc-rok do dzień-msc-rok)
1.					
...					

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa,
podpis osoby/osób uprawnionej/nych do
reprezentowania Wykonawcy)