***Załącznik nr 5 do SIWZ***

Zamawiający:

**Stowarzyszenie Euroregion NIEMEN**

**16-400 Suwałki ul. Wesoła 22**

Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego - Świadczenie usługi doradcy zawodowego w ramach projektu „Rozwój kompetencji kadr subregionu suwalskiego”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Nr części/Nazwa zamówienia | Imię i nazwisko osoby która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | \*\*Opis wykształcenia, kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia (zgodnie z rozdziałem VII ust. 1c SIWZ) | Informacja o  podstawie dysponowania tymi osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie bądź inna forma dysponowania osobą) |
| 1 | 2 | 3 | 7 |
|  |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osób*

*uprawnionych do reprezentowania*

*Wykonawcy*

\* wypełnić dla odpowiedniej części

**\*\***opisać posiadane kwalifikacje, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu,

Uwaga: należy wskazać osobę, która będzie przeprowadzać usługi doradztwa. Szczegółowy opis wykształcenia, kwalifikacji (ukończonych studiów itd.) potwierdzający wymagania postawione w rozdziale VII ust. 1c SIWZ.