Znak sprawy: ZP/ZSP/BRP/2019/1
Załącznik Nr 5

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB
KTÓRĘ BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Funkcja przy wykonywaniu zamówienia	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe (Posiadane licencje i certyfikaty potwierdzające spełnianie warunków udziału określone w pkt 6.1.3.1. lit. d) Ogłoszenia)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
Trener			
Trener			

Uwaga: Zamawiający przed podpisaniem umowy będzie wymagał dostarczenia dokumentów / kopii potwierdzających posiadane licencje i certyfikaty.

…… (miejsce, data)

…… (podpis i pieczątka uprawniony przedstawiciel Wykonawc