

**Znak sprawy: ZP/ZSP/MWZ/2019/2**  
**Załącznik Nr 5A**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**  
**KTÓRĘ BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA**

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

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

.....  
(miejsce, data )

.....  
(podpis i pieczętka uprawniony przedstawiciel Wykonawc