**Załącznik nr 6 do SWZ – wykaz osób**

Znak sprawy: **CKZiU.34.1.01.2023**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Będziński ul. Jana Sączewskiego 6 –**

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**

**ul. 11 Listopada 3, 42-500 Będzin** (CKZiU w Będzinie)

**WYKONAWCA:** *- pełna nazwa/firma, adres –*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez**: …………………………………………..…………………………………………………………………………………

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

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

**W Y K A Z O S Ó B**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn.:**Przeprowadzenie kursów i szkolenia dla uczniów** **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Będzinie dla zadania: „Zdobywanie przez uczniów dodatkowych uprawnień zwiększających ich szanse na rynku pracy” w ramach projektu pn.: „ZAGŁĘBIOWSKIE KROKI KU PRZYSZŁOŚCI etap III – wsparcie dla CKZiU w Będzinie”** poniżej przedstawiam/y wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, tj. osób prowadzących szkolenia/kursy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje potwierdzające spełnienie warunku z pkt. 6.4 SWZ** | **Część, na którą składana jest oferta i w której wskazana osoba będzie uczestniczyćw realizacji zamówienia** | **Podstawa do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**O Ś W I A D C Z A M,** że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**!!!!!!! Formularz winien być podpisany kwalifikowanym, podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy !!!!!!!!**

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

*(miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania)*