Znak sprawy : IF.272.1.2020 Załącznik nr 5

………………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**W Y K A Z OSÓB**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę w zakresie udostępniania i przeprowadzenia diagnozy indywidualnych potrzeb rozwojowych, edukacyjnych oraz predyspozycji osobowych ucznia – Indywidualny Plan Działania ( IPD ) na mobilnej platformie distance learning z kodami dostępu dla 900 uczniów**

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej przedkładam poniższy wykaz zawierający informację o dysponowaniu osobą odpowiedzialną za świadczenie usługi i prawidłową realizację zamówienia , zatrudnioną na umowę o pracę

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres czynności związanych z realizacją zamówienia | Podstawa dysponowania |
|  |  | Koordynator | |  | | --- | |  |   Osoba będącą w dyspozycji Wykonawcy\*   |  | | --- | |  |   Osoba udostępniona przez inny podmiot\*, tj.    …………………………………. |

*\*właściwe zaznaczyć*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data ………………………….. …………………………………………………..

Podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy