

Projekt „Dobry Początek” jest współfinansowany ze Środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego na
Usługę Korepetycji

ZAMAWIAJĄCY
MIASTO ŁÓDŹ/MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź

FUNDACJA SZCZĘŚLIWEJ DROGI ODDZIAŁ W ŁODZI
ul. Wschodnia 69 lok 2 U
90-266 Łódź

NIP: 1231307213, REGON: 363140292

WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko osoby do realizacji zamówienia (Imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli sam będzie realizował zamówienie lub imię i nazwisko osoby, którą Wykonawca dysponuje do realizacji zamówienia)	Wykształcenie (zgodnie z zapisami pkt V zapytania ofertowego – wyższe magisterskie kierunkowe)	Doświadczenie w okresie trzech ostatnich lat od dnia złożenia oferty tj. min. 200 godzin korepetycji z matematyki (prosimy dokładnie opisać: - okres doświadczenia zawodowego (od-do - zakres wykonywanych czynności)

..... (miejscowość i data)	 (podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)
---------------------------------------	---