



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Nazwa i adres Beneficjenta: Województwo Łódzkie -Zespół Szkół i Placówek Oświatowych Nowoczesnych Technologii Województwa Łódzkiego w Łodzi, 90-145 Łódź, ul. Gabriela Narutowicza 122
Nazwa projektów: Akademia Kulinarna RPLD.11.03.01-10-0006/20-00; „Akademia Programowania i Multimediów” RPLD.11.03.01-10-0011/20-00

Załącznik nr 6 do SWZ

Wykaz osób

1. ZAMAWIAJĄCY:

Województwo Łódzkie -Zespół Szkół i Placówek Oświatowych
Nowoczesnych Technologii Województwa Łódzkiego w Łodzi
ul. P. Gabriela Narutowicza 122, 90-145 Łódź

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	NIP

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn. **Usługi szkoleniowe dla nauczycieli Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych Nowoczesnych Technologii Województwa Łódzkiego w Łodzi- IP/XI.3.1/02/3**, oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 10.1.4.1 SWZ wykazuję/emy niżej wymienione osoby skierowane do realizacji zamówienia:

Tabelę zamieszczoną poniżej Wykonawca modeluje w zależności od swoich potrzeb.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**województwo
łódzkie**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Nazwa i adres Beneficjenta: Województwo Łódzkie -Zespół Szkół i Placówek Oświatowych Nowoczesnych Technologii Województwa Łódzkiego
w Łodzi, 90-145 Łódź, ul. Gabriela Narutowicza 122
Nazwa projektów: Akademia Kulinarna RPLD.11.03.01-10-0006/20-00; „Akademia Programowania i Multimediów” RPLD.11.03.01-10-0011/20-00

Imię i nazwisko prowadzącego szkolenia	Szkolenia przeprowadzone ze wskazaniem: - przedmiotu/tematyki szkolenia; - terminu szkolenia; - ilości godzin;	Nazwa i adres zamawiającego	Podstawa do dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia)

Oświadczam/y że:

poz. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne* podmiot/y*.

.....

Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty

w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.