**

Załącznik nr 5 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

…………………………………………………….  
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

……………………………………………………

Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

………………………………………………….  
Telefon

**Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia**

na świadczenie usług związanych z zarządzaniem i obsługą projektu nr RPLD.11.03.01-10-0033/16 „Poznaj zawód podczas stażu lub praktyk” realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer części zamówienia powierzonej  do wykonania | Podstawa dysponowania osobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

...........................................dn. ..................

.................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby  
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy