Załącznik nr 6 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 kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektów:

* „Motoryzacja moja pasja” nr RPLD.11.03.01-10-0038/17 – część 1
* „Akademia umiejętności ” nr RPLD.11.03.01-10-0041/17 – część 2
* „Pracuj w branży HoReCa” nr RPLD.11.03.01-10-0042/17 – część 3

realizowanych przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika   
w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanych przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.

**Część 1 -** Usługi związanych z kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektu „Motoryzacja moja pasja” nr RPLD.11.03.01-10-0038/17

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności/stanowisko | Podstawa dysponowania osobami\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Część 2 -** Usługi związanych z kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektu „Akademia umiejętności ” nr RPLD.11.03.01-10-0041/17

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności/stanowisko | Podstawa dysponowania osobami\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Część 3 -** Usługi związanych z kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektu „Pracuj w branży HoReCa” nr RPLD.11.03.01-10-0042/17

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności/stanowisko | Podstawa dysponowania osobami\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Wykonawca winien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik Wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilnoprawnej albo potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust 2b ustawy Prawo zamówień publicznych itp.)*

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

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

Podpis Wykonawcy lub osoby  
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy