Oznaczenie sprawy:

Załącznik nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

O posiadaniu potencjału kadrowego

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na usługę przeprowadzenia zajęć w ramach Warsztatów Rozwoju Zainteresowań dla uczestników projektu „Program Aktywności Lokalnej – Śródmieście” nr WND-RPSL.09.01.03-24-0766/17-004

współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:..................................................................................................................................

Oświadczam, iż dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz zapewnię potencjał kadrowy niezbędny do przeprowadzenia grupowych zajęć warsztatowych będących przedmiotem zamówienia.

Potwierdzeniem spełniania tego warunku jest poniższy wykaz kadry uwzględniający wymogi zamawiającego oraz przedłożone dokumenty, ustanowione właściwymi przepisami prawa, potwierdzające wykształcenie, uprawnienia i doświadczenie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj warsztatów prowadzonych przez wskazaną osobę zgodnie z nomenklaturą wskazaną w SIWZ | Wykształcenie (udokumentowane dyplomem, świadectwem lub w przypadku kursów zaświadczeniem) | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych z przedmiotowego zakresu  (udokumentowane zaświadczeniami lub referencjami) | | | Inne certyfikaty poświadczające zdolność do prowadzenia przedmiotowych zajęć |
| Ilość h | Nazwa podmiotu | Okres od …do |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….…

(miejscowość i data)

……………………………………………………………

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)