



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja

**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB (KADRY DYDAKTYCZNEJ),  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Dane Wykonawcy:**

<b>Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:</b>	
<b>Adres Wykonawcy: Kraj, województwo, kod, miejscowość, ulica, nr lokalu</b>	
<b>Nr telefonu:</b>	<b>Nr faksu:</b>
<b>Email:</b>	
<b>NIP Nr:</b>	<b>REGON Nr:</b>

Świadomy(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**Zorganizowanie i przeprowadzenie**

.....\*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja  
dla uczestników projektu systemowego „Stop bezrobociu – chcę pracować!” nr POKL.07.01.01-30-153/09  
w okresie od lipca do grudnia 2012 r., realizowanego przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminie Wielkopolskim  
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,  
Priorytet VII Promocja integracji społecznej,  
Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji,  
Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji  
przez ośrodki pomocy społecznej.

\* wpisać właściwe:

1. Kurs prawa jazdy kat. C+E.
2. Kurs prawa jazdy kat. B.
3. Kurs opiekuna osoby starszej i niepełnosprawnej z językiem niemieckim.
4. Kurs profesjonalnego sprzedawcy z obsługą kasy fiskalnej.
5. Kurs magazyniera z obsługą komputera, wózka jezdniowego i ładowarki teleskopowej.
6. Kurs florystyczny.
7. Kurs komputerowy.

*Oświadczam(my), że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.*

Lp.	Nazwisko i imię*	Dane dotyczące wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia	Doświadczenie w latach (co najmniej 2 lata) niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres czynności, które osoba będzie wykonywała w niniejszym zamówieniu

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek – najlepsza inwestycja


\* Należy wykazać tyle osób, aby zapewnić prawidłową realizację zamówienia.

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej (ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(ych) pełnomocnictwo</b>	<b>Podpis (y) osoby (osób) uprawnionej (ych)</b>	<b>Miejscowość i data</b>