*Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu*

*na usługi społeczne Nr 1/CTT/2019*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Szczegółowy opis posiadanych uprawnień oraz wykształcenia w zakresie wymaganym dla spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |
| **1** | **Osoba nr 1** |
|  | uprawnienia |  |
| wykształcenie |  |
| **2** | **Osoba nr 2** |
|  | uprawnienia |  |
| wykształcenie |  |
| **3** | **Osoba nr 3** |
|  | uprawnienia |  |
| wykształcenie |  |
| **4** | **Osoba nr 4** |
|  | uprawnienia |  |
| wykształcenie |  |
| **5** | **Osoba nr 5** |
|  | uprawnienia |  |
| wykształcenie |  |

UWAGA – treść zamieszczona w poszczególnych wiersza, w kolumnie „Szczegółowy opis posiadanych uprawnień oraz wykształcenia w zakresie wymaganym dla spełnienia warunków udziału w postępowaniu” powinna zawierać potwierdzenie spełnienia przez danego rzecznika wymogów określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne Nr 1/CTT/2019, dział 6 (Warunki udziału w postepowaniu, wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny tych warunków).

………………………, dn. ……………………. ………………………………………………………….

*Podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*