



Związek Powiatów Polskich
00-901 Warszawa, Plac Defilad 1
Biuro Projektu:
33-300 Nowy Sącz 1
skr. pocztowa 119
tel. 18 477 86 00, faks 18 477 86 11
jakosc@zpp.pl
www.jakosc.zpp.pl



Małopolska Agencja
Doradczą Edukacyjną Sp. z o.o.
31-532 Kraków,
ul. Wincentego Pola 1/23-24
tel 18 548 85 23
faks 18 262 04 02
biuro@made.pl
www.made.pl

Załącznik nr 5 wzór wykazu osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dla części 1

Nr zamówienia nadany przez Zamawiającego ZP 2/13

Zamówienie: Wdrożenie CAF w urzędach jednostek samorządu terytorialnego

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

Oznaczenie Wykonawcy

Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dla części 1

Imię i nazwisko:.....

Informacja o podstawie dysponowania osobą:

.....

Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia (informacja ma jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w pkt N pdpkt 3 SIWZ dla części 1):

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

Data:

Podpis

(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu Wykonawcy)

„Przedę wszystkim jakość – poprawa jakości usług świadczonych przez JST dzięki modernizacji procesów zarządzania i podniesienia kwalifikacji pracowników”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Związek Powiatów Polskich
00-901 Warszawa, Plac Defilad 1
Biuro Projektu:
33-300 Nowy Sącz 1
skr. pocztowa 119
tel. 18 477 86 00, faks 18 477 86 11
jakosc@zpp.pl
www.jakosc.zpp.pl



Małopolska Agencja
Doradczą Edukacyjną Sp. z o.o.
31-532 Kraków,
ul. Wincentego Pola 1/23-24
tel 18 548 85 23
faks 18 262 04 02
biuro@made.pl
www.made.pl

Załącznik nr 5a wzór wykazu osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dla części 2

Nr zamówienia nadany przez Zamawiającego ZP 2/13

Zamówienie: Wdrożenie CAF w urzędach jednostek samorządu terytorialnego

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

Oznaczenie Wykonawcy

Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dla części 2

Imię i nazwisko:.....

Informacja o podstawie dysponowania osobą:

.....

Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia (informacja ma jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w pkt N pdpkt 3 SIWZ dla części 2):

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

Data:

Podpis

(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu Wykonawcy)

„Przede wszystkim jakość – poprawa jakości usług świadczonych przez JST dzięki modernizacji procesów zarządzania i podniesienia kwalifikacji pracowników”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 5b wzór wykazu osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu
zamówienia dla części 3**

Nr zamówienia nadany przez Zamawiającego ZP 2/13

Zamówienie: Wdrożenie CAF w urzędach jednostek samorządu terytorialnego

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

Oznaczenie Wykonawcy

Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dla części 3

Imię i nazwisko:.....

Informacja o podstawie dysponowania osobą:

.....

Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia
niezbędnych do wykonania zamówienia (informacja ma jednoznacznie potwierdzać
spełnienie warunku, o którym mowa w pkt N pdpkt 3 SIWZ dla części 3):

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

Data:

Podpis

(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu Wykonawcy)