

Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

.....
Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB
ZP/PN/18/2019/BZM**

L.p.	Imię i nazwisko osoby/ osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia (przeprowadzenie / udział w przeprowadzeniu usługi w zakresie promocji, edukacji, szkolenia, kampanii społecznej lub kampanii reklamowej)*	Wykonany przedmiot zamówienia	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc-rok)	Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana	Podstawa dysponowania osobą
1	2	3	4	5	6
I. Osoba, którą będzie dysponował Wykonawca w postępowaniu do realizacji zamówienia - kryterium oceny opisane					
II. w dziale XV pkt. Ad. 2 lt. a) SIWZ					
1					Własne / oddane do dyspozycji* przez
III. Kolejne usługi osoby wskazanej w pkt. I powyżej					
1					Własne / oddane do dyspozycji* przez
2					Własne / oddane do dyspozycji* przez
3					Własne / oddane do dyspozycji* przez

				
IV. Kolejne osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia - kryterium oceny opisane w dziale XV pkt Ad. 2) lit b)SIWZ					
1					Własne / oddane do dyspozycji* przez
2					Własne / oddane do dyspozycji* przez
3					Własne / oddane do dyspozycji* przez

*niewłaściwe skreślić

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy

.....

(pieczęć i podpis)

Data :