**Załącznik nr 5 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nazwa i dane adresowe Wykonawcy**

**Wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię  i nazwisko** | **Poziom wykształcenia, kwalifikacje, uprawnienia, specjalizacje** | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania**  **(np. umowa o pracę, cywilno-prawna)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |

**\***do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające poziom wykształcenie, kwalifikacje, przygotowanie pedagogiczne/ uprawnienia pedagogiczne osób wskazanych do oceny i biorących udział w realizacji zamówienia.

…………………………., dnia …………..r.

miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy