|  |
| --- |
| …………………………………..  *(firma Wykonawcy)* |

**Wykaz osób**

Składając ofertę w postępowaniu na *Dostawę i wdrożenie wraz ze szkoleniami Zintegrowanego Systemu Wspierającego Osoby z Niepełnosprawnościami (dalej ZSWOzN) dla PWSZ im. J. A. Komeńskiego w Lesznie*, jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. III ust 1 pkt 2 SWZ przedstawiam osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Kwalifikacje zawodowe/doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1. |  | Kierownik ds. wdrożenia |  | …………………………………………….  (zasób własny/zasób podmiotu trzeciego) |