

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

Lp.	Imię i nazwisko	Informacje pozwalające stwierdzić, iż osoba posiada doświadczenie w stopniu wymaganym do spełniania warunku określonego w pkt. 7 ppkt 1 lit. c s.i.w.z. (nazwa zorganizowanej konferencji wraz z podaniem daty realizacji od-do i liczby uczestników)	Rola, jaką będzie pełniła osoba w przedmiotowym zamówieniu	Podstawa dysponowania osobą
1			Kierownik projektu	Zasób własny*/zasób innych podmiotów**), **)

*) niepotrzebne skreślić,

**) Wykonawca przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli wskazał, że będzie nimi dysponował (tj. jeżeli stanowią one zasób innych podmiotów).

.....
(podpis osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)



„With the support of the Prevention, Preparedness and Consequence Management of Terrorism and other Security-related Risks Programme
European Commission - Directorate - General Home Affairs”