

Numer postępowania: MCOO/ZP/CKZ/34/18

**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU  
ZAMÓWIENIA W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKU 2, O KTÓRYM MOWA  
W ROZDZ. V.2 OGŁOSZENIA**

**Przystępując do postępowania na realizację zamówienia pn.**

**PRZEPROWADZENIE BARMAŃSKICH SZKOLEŃ FLAIR  
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO  
WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO 2014-2020**

**działając w imieniu Wykonawcy:**

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

**(podać nazwę i adres Wykonawcy)**

Informuje, że każda z osób wyznaczonych do prowadzenia kursów w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, którego dotyczy niniejsze postępowanie, tj:

1. ....
2. ....

(podać imię i nazwisko osób)

- a) posiada ukończony kurs pedagogiczny dla instruktorów praktycznej nauki zawodu,
- b) posiada praktykę zawodową w zawodzie barmana co najmniej 3 lata,
- c) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3-ech kursów barmańskich w okresie ostatnich 3-ech lat przez terminem składania ofert

Wszystkie powyższe informacje są zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
pieczęć Wykonawcy

.....  
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy