

Numer postępowania: MCOO/ZP/CKZ/70/18

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 KURSÓW KSIĘGOWOŚĆ Z WYKORZYSTANIEM PROGRAMU SAP 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 doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 kursów/szkoleń z zakresu księgowości z wykorzystaniem programu SAP.	
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