Numer postępowania: MCOO/ZP/CKZ/20/19

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 DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI – KURSY JĘZYKOWE – W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO 2014-2020

działając w imieniu Wykonawcy:

.....

.....

.....

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

CZĘŚĆ nr 1*

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 doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3-ech kursów/szkoleń języka angielskiego zakończonych przeprowadzeniem egzaminu wewnętrznego.

CZĘŚĆ nr 2*

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 doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3-ech kursów/szkoleń języka migowego.

*wypełnić odpowiednio dla części, na którą Wykonawca składa ofertę.

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