



Numer postępowania: MCOO/ZP/CKZ/1/20

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 obsługi wózków jezdniowych (widłowych) II WJO
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

działając w imieniu Wykonawcy:

.....
.....

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

CZEŚĆ I:

Informuje, że w zakresie części I:

- każda z osób wyznaczonych do prowadzenia Kursów w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, którego dotyczy niniejsze postępowanie, tj:
 1.
(podać imię i nazwisko osoby/osób – użyć tyle razy ile to konieczne)
 - a) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 kursów/szkoleń obsługi wózków jezdniowych (widłowych) dla grup liczących co najmniej 10 osób - w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

CZEŚĆ II:

Informuje, że w zakresie części II:

- każda z osób wyznaczonych do prowadzenia Kursów w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, którego dotyczy niniejsze postępowanie, tj:
 1.
(podać imię i nazwisko osoby/osób – użyć tyle razy ile to konieczne)
 - a) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 kursów/szkoleń obsługi wózków jezdniowych (widłowych) dla grup liczących co najmniej 10 osób - w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

CZEŚĆ III:

Informuje, że w zakresie części III:

- każda z osób wyznaczonych do prowadzenia Kursów w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, którego dotyczy niniejsze postępowanie, tj:
 1.
(podać imię i nazwisko osoby/osób – użyć tyle razy ile to konieczne)
 - a) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 3 kursów/szkoleń obsługi wózków jezdniowych (widłowych) dla grup liczących co najmniej 10 osób - w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu 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



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

