# załącznik nr 10 do swz

# Wykaz osób do oceny oferty w kryterium doświadczenie koordynatora

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*)

działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)*

ubiegającego się o udzielenie zamówienia np. **Realizacja usług społecznych w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Rogowo”**

składam następujący wykaz:

***dla części 1 zamówienia:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres obowiązków** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie\*** | **Podstawa dysponowania** |
| **Koordynator** |  |  |  |

*\*opis doświadczenia musi potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu*

***dla części 2 zamówienia:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres obowiązków** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie\*** | **Podstawa dysponowania** |
| **Koordynator** |  |  |  |

*\*opis doświadczenia musi potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu*