|  |
| --- |
|  |
| Nazwa wykonawcy, dane adresowe |

## Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykładowca,** **który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Opis doświadczenia** **nazwa i zakres wdrażanego systemu/ przeprowadzonego szkolenia**  | **Termin wdrażania systemu/ przeprowadzonego szkolenia** **od (DD/MM/RRRR)****do (DD/MM/RRRR)** | **Nazwa instytucji administracji publicznej** **w której wdrażano system/ przeprowadzono szkolenie**  |
| **1** | ……………………………(Imię i nazwisko) | 1. Nazwa wdrażanego systemu:…………………. ……………………………………………………. |  |  |
| 2. Zakres wdrożenia:……………………..….…… ………………………………………………….... |  |  |
| 1. Nazwa szkolenia: ……………..………………..…………………………………………………… |  |  |
| 2. Zakres szkolenia: ……………………………………………………………………………………. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |   | (imię i nazwisko, pieczęć imienna (zalecane) i podpis przedstawiciela/li upoważnionego/ych do reprezentacji Wykonawcy) |