



**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

.....  
Pieczętka Oferenta / Wykonawcy  
Podmiot Ekonomii Społecznej/ inny wykonawca\*

.....  
*Miejscowość, data*

**WYKAZ OSÓB**

Data: .....

Nazwa wykonawcy: .....

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

Lp.	Imię i Nazwisko	Wymagania minimalne kadry dydaktycznej	Postawa do dysponowania osobą
1		Doświadczenie w prowadzeniu <u>warsztatów z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej</u> <b>Wykształcenie</b> ..... Doświadczenie w prowadzeniu warsztatów dla osób w tym osób niepełnosprawnych	własne / oddane do dyspozycji *
2		Doświadczenie w prowadzeniu <u>warsztatów z zakresu zdrowego odżywiania się</u> <b>Wykształcenie</b> ..... Doświadczenie w prowadzeniu warsztatów dla osób w tym osób niepełnosprawnych	własne / oddane do dyspozycji *

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne

.....  
podpisy Wykonawcy lub osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy