 

**Załącznik nr 5a**

**Nr postępowania: 413/2019/US/DZP**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja, niżej podpisany, (a) ………………………………………………………………………

oświadczam w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

*(Uwaga: w przypadku, gdy do realizacji danego szkolenia Wykonawca dedykuje większą liczbę trenerów niż wymagana, należy powielić tabelę dotyczącą danego szkolenia tak, aby w ofercie znalazły się wszystkie wymagane informacje dotyczące każdej osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia).*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 1.** |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN ITIL**® **FOUNDATION**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy ITIL® Foundation wraz z przygotowaniem do egzaminu ITIL®**Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN ITIL**® **PRACTITIONER**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy ITIL® Practitioner wraz z przygotowaniem do egzaminu ITIL® Practitioner**Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 2.** |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN CompTIASecurity+**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **CompTIASecurity+** wraz z przygotowaniem do egzaminu **CompTIASecurity+****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN CompTIACyberSecurity Analyst**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **CompTIACyberSecurity Analyst** wraz z przygotowaniem do egzaminu **CompTIACyberSecurity Analyst****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 3.** |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN Administrating MSSQL**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Administrating MSSQL** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Administrating MSSQL****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN Windows Server Administration**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia lub kursy **Windows Server Administration** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Windows Server Administration****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN Microsoft Office Master**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Microsoft Office Master** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Microsoft Office Master****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ……………………….. ……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 4.** |
| **SZKOLENIE I EGZAMIN Red Hat Administration** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Red Hat Administration** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Red Hat Administration****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 5.** |
| **SZKOLENIE I EGZAMIN PostgreSQL Administration** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **PostgreSQL Administration** wraz z przygotowaniem do egzaminu **PostgreSQL Administration****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 6.** |
| **SZKOLENIE I EGZAMIN Certified Ethical Hacker** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Certified Ethical Hacker** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Certified Ethical Hacker****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 7.** |
| **SZKOLENIE CISCO Administration** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **minimum** 3 szkolenia lub kursy **CISCO Administration****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 8.** |
| **SZKOLENIE** **Juniper Administration** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Juniper Administration****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 9.** |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN Professional Scrum Master**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Professional Scrum Master** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Professional Scrum Master****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN Professional Scrum Product Owner**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Professional Scrum Product Owner** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Professional Scrum Product Owner****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE I EGZAMIN Professional Scrum Developer**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Professional Scrum Developer** wraz z przygotowaniem do egzaminu **Professional Scrum Developer****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ……………………….. ……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 10.** |
| 1. **SZKOLENIE Warsztaty Wzorców Projektowych w Pythonie**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Warsztaty Wzorców Projektowych w Pythonie****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE Docker – zarządzanie kontenerami**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **minimum** 3 szkolenia lub kursy **Docker – zarządzanie kontenerami****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE Test Driven Development**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **Test Driven Development****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 11.** |
| 1. **SZKOLENIE PL/SQL**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **następujące** szkolenia lub kursy **PL/SQL****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 1. **SZKOLENIE Oracle administracja**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert **minimum** 3 szkolenia lub kursy **Oracle administracja****Uwaga: należy wymienić inne szkolenia, niż wskazane w załączniku nr 5** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………………….. dnia ………………………..

……………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji*