

ZP/NIPR/10/2014

Załącznik nr 4 do siwz

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES:.....

Przedmiot postępowania: przeprowadzenie szkoleń specjalistycznych w ramach projektu „**UR – nowoczesność i przyszłość regionu**” dla studentów kierunku **inżynieria materiałowa** oraz **mechatronika**. Część nr 2: **Organizacja szkolenia z obsługi specjalistycznego oprogramowania Ansys dla studentów kierunku mechatronika**

Warunek – ust 2 pktA3C2

Imię i Nazwisko	Doświadczenie osoby realizującej przedmiot zamówienia [ ilość godzin (45 min.) przeprowadzonych szkoleń z obsługi oprogramowania Ansys]	Podstawa dysponowania osobą

Miejscowość, ....., dnia .....2014 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy*