Załącznik nr 7a do SIWZ

Znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-8/2019/U

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
*składany w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu***

**(wzór)**

**DLA CZĘŚCI 1 ZAMÓWIENIA (wzór)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| 1. Ekspert ds. opracowania zakresu merytorycznego broszur oraz notesów posiadający co najmniej:- posiada minimum 5-cio letnie doświadczenie zawodowe w zakresie profilaktyki uzależnień- jest autorem co najmniej 2 publikacji np. artykułów w prasie specjalistycznej z zakresu profilaktyki i terapii uzależnień | 🞏TAK🞏TAK | 🞏NIE🞏NIE |
| 2. Specjalista ds. opracowania szaty graficznej kolorowanek i puzzli:- posiadający minimum 2 letnie doświadczenie w zakresie wykonywania projektów graficznych | 🞏TAK | 🞏NIE |

……………..............……..…., dnia …….………… …….…………………………………………….……………………………………………

 (miejscowość) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/

 wykonawców występujących wspólnie)