

.....
pieczęć Wykonawcy

załącznik nr 5 do SIWZ

sygnatura: BZFS-921/10/16, PU-11/2018

WYKAZ OSÓB

Imię i nazwisko wykładowcy	Doświadczenie przeprowadzone certyfikowane szkolenia z zakresu „SCADA - system informatyczny nadzorujący przebieg procesu technologicznego lub produkcyjnego		
	Termin szkolenia	Liczba godzin (min. 21)	Dla kogo
Wykładowca 1*			

* - wiersze mogą być zwielokrotnione, jeżeli Wykonawca oferuje większą liczbę wykładowców.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.

.....
(podpis)