Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE
WYKONAWCY, ŻE OSOBY UCZESTNICZĄCE W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA

Pełna nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

Numer telefonu, faksu.....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Usługi edukacyjne obejmujące prowadzenie zajęć dla uczestników projektu „Szkoła Nowych Szans – projekt wspomagający szkoły Gminy Tczów"

Oświadczam, że:

Osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia tj.:

1. ……
(Imię i nazwisko)
2. ……
(Imię i nazwisko)
3. ……
(Imię i nazwisko)

Posiadają wymagane uprawnienia, tj:

a) stopień awansu zawodowego minimum nauczyciela kontraktowego,

b) wykształcenie określone Rozporządzeniem MEN z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz.U. z 2009r. Nr 50, poz. 400).

…….
Miejscowość, data

……
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki