Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, **wraz z załączeniem kserokopii dokumentów potwierdzających wpis na listę doradców podatkowych i dowodami na potwierdzenie posiadanego doświadczenia szkoleniowo-doradczego.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko | Wykształcenie,  posiadane uprawnienia, nr wpisu na listę doradców podatkowych | Doświadczenie zawodowe  w zakresie szkoleniowo-doradczym, w zakresie kompleksowego wdrożenia nowych zasad rozliczania VAT | Proponowane stanowisko  (zakres czynności) | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami  **/np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, oświadczenie o udostępnieniu zasobów/** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

itd.

……...............................................................

*podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*