PF.261.2.2021.KP Załącznik nr 3b do Zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB**

**Dotyczy Części nr 2 Zapytania ofertowego:** usługa trenerska obejmująca 4 szkolenia dwudniowe dla uczestników projektu z terenu województwa podkarpackiego i lubelskiego (woj. lubelskie powiaty: opolski, świdnicki, chełmski, m. Chełm, krasnostawski, kraśnicki, hrubieszowski, zamojski, m. Zamość, janowski, tomaszowski, biłgorajski) na potrzeby Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie w  ramach realizacji projektu pn.: „Kompetencje plus”.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.: usługa trenerska obejmująca szkolenia jedno i dwudniowe w ramach realizacji projektu pn.: „Kompetencje plus” w imieniu:

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia i przeprowadzenia szkoleń dwudniowych dysponuję trenerami posiadającymi niebędne wykształcenie i doswiadczenie zgodnie z pkt. 6 Zapytania ofertowego, zdolnych do wykonania przedmiotu zamówienia z poniżej wskazanych tematów szkoleń (łącznie 4 grup szkoleniowych):

1. Zmiany przepisów dot. DPS ze szczególnym uwzględnieniem osób z zaburzeniami psychicznymi i osób niepełnosprawnych; 2 GRUPY;
2. Ustawa o pomocy społecznej - zmiany prawne, 2 GRUPY.

**UWAGA!!! Do każdego tematu szkolenia wymienionego w punktach 1-3 Wykonawca musi wskazać min. 2 trenerów spełniających warunki udziału w Zapytaniu ofertowym. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia szkoleń w tym samym terminie. Wykonawca obowiązany będzie wówczas zapewnić odpowiednią liczbę trenerów, spełniających wymagania określone w zapytaniu ofertowym.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Wykształcenie trenera****(kierunek ukończonych studiów)** | **Doświadczenie trenera** | **Nr, temat szkolenia (1-2), które będzie prowadził wskazany przez Wykonawcę trener/ trenerzy** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**Wskazać właściwe: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło,właściciel (osoba fizyczna prowadzaca działalność gospodarczą), inne (podać jakie) |
| 1. |   | wyższekierunek studiów:………….. | doświadczenie w realizacji min. 2 szkoleń z zakresu pomocy społecznej lub integracji społecznej w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, tj. 1……………………………………………………………………….2……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………(*należy wpisać datę: dzień-miesiąc-rok oraz krótki opis szkoleń, nazwę Zleceniodawcy, liczbę godzin szkoleń)* | Temat 1: Zmiany przepisów dot. DPS ze szczególnym uwzględnieniem osób z zaburzeniami psychicznymi i osób niepełnosprawnych; 2 GRUPY |  |
| 2. |  | wyższekierunek studiów:………….. | doświadczenie w realizacji min. 2 szkoleń z zakresu pomocy społecznej lub integracji społecznej w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, tj. 1……………………………………………………………………….2……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………(*należy wpisać datę: dzień-miesiąc-rok oraz krótki opis szkoleń, nazwę Zleceniodawcy, liczbę godzin szkoleń)* | Temat 2: Ustawa o pomocy społecznej - zmiany prawne, 2 GRUPY |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..................................., dnia ......................... |  | …….................................................................... |
|  Miejscowość |  | Podpis i pieczątka imienna upełnomocnionego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy |