Załącznik nr 5a do SWZ

MCPS-WZU/KBCH/351-37/2024 PN/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla pierwszej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu dialogu motywującego (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu dialogu motywującego (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

Załącznik nr 5b do SWZ

MCPS-WZU/KBCH/351-37/2024 PN/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla drugiej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu profilaktyki uzależnień i/lub przeciwdziałania przemocy domowej (poprzednia nazwa: przemocy w rodzinie), (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[3]](#footnote-3) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu profilaktyki uzależnień i/lub przeciwdziałania przemocy domowej (poprzednia nazwa: przemocy w rodzinie), (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[4]](#footnote-4) |  |

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

Załącznik nr 5c do SWZ

MCPS-WZU/KBCH/351-37/2024 PN/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla trzeciej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu tematyki dotyczącej FAS/FASD, (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[5]](#footnote-5) |  |

\*niewłaściwe skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu tematyki dotyczącej FAS/FASD, (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[6]](#footnote-6) |  |

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

Załącznik nr 5d do SWZ

MCPS-WZU/KBCH/351-37/2024 PN/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla czwartej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu przeciwdziałania uzależnień (1 godzina dydaktyczna = 45 minut); | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie minimum 2 szkolenia adresowane do służb mundurowych. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[7]](#footnote-7) |  |

 \* niewłaściwe skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych z zakresu przeciwdziałania uzależnień (1 godzina dydaktyczna = 45 minut); | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie minimum 2 szkolenia adresowane do służb mundurowych. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[8]](#footnote-8) |  |

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania
do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)