**ZP.262.9.2024 *Załącznik nr 6a i/lub 6b i/lub 6c i/lub 6d i/lub 6e i/lub 6f i/lub 6g i/lub 6h i/lub 6i do SWZ\****

**Usługa w zakresie przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych wraz z opracowaniem prezentacji multimedialnej *w podziale na 9 zadań,* szkolenia przeznaczone dla kadr zatrudnionych w obszarze pomocy i integracji społecznej oraz systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej. Szkolenia przeprowadzone w ramach projektu pn. „Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej”.**

**„Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia”**

**Zadanie 1: „Praca z trudnym klientem”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 1 tj. w zakresie pracy z trudnym klientem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 2: „Pomoc rodzinom zastępczym i dzieciom umieszczonym w pieczy zastępczej”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 2 tj. w zakresie pracy z dzieckiem i rodziną.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 3: „Wspieranie osob z niepelnosprawnością w aktywizacji zawodowej i społecznej na otwartym rynku pracy”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 3 tj. w zakresie pracy z osobą z niepełnosprawnością oraz ich aktywizacji społecznej i zawodowej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 4: „Animacja zajeć terapeutycznych dla uczestników podmiotów reintegracyjnych”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 4 tj. w zakresie zajęć i animacji terapeutycznych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 5: „Jak radzić sobie z zachowaniem agresywnym uczestników podmiotów reintegracji?”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 5 tj. w zakresie przemocy osob z niepełnosprawnością.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 6: „Seksualnośc osob z niepełnosprawnościami”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 6 tj. w zakresie seksualności osób z niepełnosprawnością.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 7: „Komunikacja z osobami zaburzeniami psychicznymi”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 7 tj. w zakresie pracy z osobami w kryzysie psychicznym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 8: „Korpus wsparcia seniorów oraz usługi sasiedzkie”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 8 tj. w zakresie seniorów i usług spolecznych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**Zadanie 9: „Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób w kryzysie psychicznym”**

* + 1. Oświadczam, że trener/wykladowca który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** przeprowadził/a w okresie ostatnicj 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia z zakresu tematyki z zadania 9 tj. w zakresie usług opiekuńczych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa szkolenia) | Termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

**\*Wykonawca winien wskazać Zadanie na które składa niniejszy wykaz**

**UWAGA: *w przypadku kilku Zadań na które wykonawca składa swoją ofertę - niniejszy wykaz winien być sporządzony odrębnie dla każdego z Zadań***

**Dokument musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym**

***Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd***

***przy przedstawianiu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.***