***IZD.272.4.2021 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ – Wykaz osób***

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Wykaz osób** odpowiadających opisowi warunku określonemu w **SWZ rozdz. 5 pkt 2 ppkt 4) lit. b** (w danej części, na którą Wykonawca składa ofertę), wraz z jednoznacznym określeniem ich doświadczenia zawodowego. Wykonawca wypełnia tylko tę część załącznika, na którą składa ofertę!

**DOT. CZĘŚCI 1 -** **Kursy dla uczniów z zakresu uprawnień technicznych potwierdzanych świadectwami kwalifikacji:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)** | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/**  **zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla kursu ***Operator wózka jezdniowego z napędem silnikowym oraz bezpieczną wymianą butli gazowej z egzaminem UDT:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla kursu ***Spawanie blach i rur metodą MAG:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 3 | Dla kursu ***Uprawnienia***  ***elektryczne do 1kV:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 4 | Dla kursu ***Operator koparkoładowarki:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 5 | Dla kursu ***Monter rusztowań budowlano – montażowych metalowych:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 2 -** **Certyfikowane kursy dla uczniów z zakresu kwalifikacji zawodowych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)** | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/**  **zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla kursu ***Barman:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla kursu ***Obsługa kas fiskalnych:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 3 | Dla kursu ***Inżynieria projektowania komputerowego CAD 2D i 3D:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 4 | Dla kursu ***Grafik komputerowy:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 5 | Dla kursu ***Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D":***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 6 | Dla kursu ***Programowanie robotów:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 7 | Dla kursu ***Sekretarka:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 8 | Dla kursu ***Programowanie serwisów WWW:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 9 | Dla kursu ***Tworzenie witryn internetowych:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 3 -** **Szkolenia dla uczniów doskonalące umiejętności zawodowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)** | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/**  **zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla szkolenia ***Tradycyjna kuchnia polska:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla szkolenia ***Nowoczesne trendy żywieniowe w kuchni dietetycznej:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 3 | Dla szkolenia ***Barista:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 4 | Dla szkolenia ***Carving – poziom podstawowy:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 5 | Dla kursu ***Stylizacja paznokci:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 6 | Dla kursu ***Kurs wizażu I stopnia:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 7 | Dla szkolenia ***Obsługa programu planista – szkolenie podstawowe:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 8 | Dla szkolenia ***JavaScript I-III stopień:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
| 9 | Dla kursu ***PHP stopień I-II:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 4 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)** | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/**  **zlecenie/inne)** |
|  | Dla szkolenia ***Wprowadzenie do tworzenia baz danych MySQL:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Programowanie własnych witryn internetowych z wykorzystaniem elementów PHP, MySQL, Ajax:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Nauczanie metodą projektu z wykorzystaniem TIK:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Biuro rachunkowe SYMFONIA:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu ***Pracownia ekonomiczna:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu ***Rozliczenia podatkowe:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Biuro rachunkowe RewizorGT:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Akademia Kadr i Płac:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu ***Narzędzia arkusza kalkulacyjnego stosowane w controlingu:***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Nauka programowania i język Java***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Tworzenie stron WWW***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Bazy danych dla programistów***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Uprawnienia elektryczne do 1 kV***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Barman***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Barista***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Carving – poziom podstawowy***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Obsługa programu planista – szkolenie podstawowe***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Obsługa programu planista – szkolenie podstawowe***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: „MySQL- relacyjny system baz danych”***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: „Programowanie sterowników logicznych”***  ………………………..…………..  (imię i nazwisko) |  |  |  |

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*