**IF.272.14.2022 Załacznik nr 6 do SWZ**

WYKAZ OSÓB

**skierowanych do realizacji zamówienia pn.:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów/szkoleń dla nauczycieli kształcenia zawodowego oraz kursów/szkoleń dla uczniów w ramach projektu " Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Nowosolskim" – branża budowlana**

**Część ……………..**

**Wykonawca :** .................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres****wykonywanych****czynności**  | **Posiadane kwalifikacje****zawodowe/ uprawnienia/****wyksztalcenia** |  **Temat szkolenia** | **Doświadczenie zawodowe [[1]](#footnote-1)**należy wskazać doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu wymaganego dla postępowania zgodnie z rozdz.X ust. 1 SWZ wraz z podaniem:- dat ich wykonania-podmiotów dla których wykonano szkolenie  | **Informacja o podstawie do  dysponowania osobami[[2]](#footnote-2)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

1. ) Należy podać, doświadczenie – zgodnie z wymaganiami określonymi w rozdz. X ust. 1 SWZ W odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności zawodowej, Zamawiający wymaga, aby wykonawca wykazał, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą, która zostanie skierowana do realizacji niniejszego zamówienia, która to osoba:

	1. przeprowadziła w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie przynajmniej 1 ( jedno ) szkolenie, lub warsztaty lub kursy , ***z zakresu wymaganego przedmiotem zamówienia w danej części , dla grup min. 3 osobowych*** [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Podstawa dysponowania osobami – bezpośrednie – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia lub pośrednie – w postaci zasobu innego podmiotu. W przypadku dysponowania osobami innych podmiotów, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia (np. zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ)

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.** [↑](#footnote-ref-2)