



Projekt "Nowoczesny Nauczyciel - Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół i przedszkoli w powiecie Miasta Szczecin" współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Załącznik nr 5

Znak sprawy:

.....
/pieczęć Wykonawcy/

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Świadczenie usług szkolenia specjalistycznego dla beneficjentów ostatecznych projektu „Nowoczesny Nauczyciel – Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół i przedszkoli w powiecie Miasta Szczecin”

przedkładam:

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

1. CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA:

.....
.....

2. Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (trenera)

.....
.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

3. Dane dotyczące wykształcenia w/w osoby:

.....
.....

4. Dane dotyczące doświadczenia zawodowego w/w osoby

.....
.....



Projekt "Nowoczesny Nauczyciel - Kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół i przedszkoli w powiecie Miasta Szczecin" współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

5. Dane dotyczące wykonanych przez w/w osobę szkoleń/konsultacji:

| LP | Nazwa szkolenia/konsultacji | Zakres tematyczny szkolenia/konsultacji | Termin szkolenia DD/MM/RRRR | Odbiorcy | Liczba godzin |
|----|-----------------------------|---|-----------------------------|----------|---------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

6. Podstawa dysponowania¹:

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT „KWALIFIKACJE KADRY”

1. Dane dotyczące dodatkowego wykształcenia osoby wskazanej do wykonywania przedmiotu zamówienia

.....
.....
.....

2. Dane dotyczące dodatkowych kwalifikacji osoby wskazanej do wykonywania przedmiotu zamówienia

.....
.....
.....

3. Dane dotyczące wykonanych przez w/w osobę szkoleń/konsultacji:

| LP | Nazwa szkolenia/konsultacji | Zakres tematyczny szkolenia/konsultacji | Termin szkolenia DD/MM/RRRR | Odbiorcy | Liczba godzin |
|----|-----------------------------|---|-----------------------------|----------|---------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

.....dn,

.....
/podpis Wykonawcy/

¹ **Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca skorzysta z regulacji **art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych** i będzie polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, a także inne dokumenty wskazane w SIWZ.