**Załącznik nr 3a**

***Nazwa wykonawcy***

do zamówienia nr IBE/60/2024

Wzór wykazu osób, którym wykonawca powierzy wykonanie przedmiotu zamówienia – na użytek spełnienia warunków udziału

**Dotyczy: Inkubator kwalifikacji z 1 i 2 poziomem PRK – III postępowanie. Znak Sprawy IBE/60/2024. Część …………….**

**Wykaz doświadczenia osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, stanowiącego warunek udziału w postępowaniu, informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami, a także oświadczenie o zapewnieniu dodatkowych osób niezbędnych w realizacji inkubatora kwalifikacji.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rola w realizacji zamówienia | Podstawa dysponowania[[1]](#footnote-1) |
| 1. |  | **Ekspert merytoryczny 1 dla kwalifikacji A** |  |
| 2. |  | **Ekspert merytoryczny 1 dla kwalifikacji B** |  |
| 3. |  | **Ekspert merytoryczny 2 dla kwalifikacji A** |  |
| 4. |  | **Ekspert merytoryczny 2 dla kwalifikacji B** |  |
| 5. |  | **Ekspert merytoryczny 3 dla kwalifikacji A** |  |
| 6. |  | **Ekspert merytoryczny 3 dla kwalifikacji B** |  |
| 7. |  | **Koordynator** |  |

1. **Ekspert merytoryczny 1**
2. **dla kwalifikacji A**
3. Imię i nazwisko: .........................................
4. Opis doświadczenia spełniającego wymogi opisane w § 7 ust. 1 pkt. 4

“ocenie podlega doświadczenie zawodowe na stanowisku kierowniczym ekspertów zdobyte w ciągu ostatnich 6 lat liczone liczbą miesięcy doświadczenia w wykonywaniu czynności zawodowych w obszarze, którego dotyczy kwalifikacja (Tabela 3 w OPZ)”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin od-do (miesiąc/rok) | Pracodawca (Nazwa, dane kontaktowe) | Stanowisko | Krótki opis zadań związanych z kwalifikacją, której dotyczy oferta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b) dla kwalifikacji B**

1. Imię i nazwisko: .........................................
2. Opis doświadczenia spełniającego wymogi opisane w § 7 ust. 1 pkt. 4

“ocenie podlega doświadczenie zawodowe na stanowisku kierowniczym ekspertów zdobyte w ciągu ostatnich 6 lat liczone liczbą miesięcy doświadczenia w wykonywaniu czynności zawodowych w obszarze, którego dotyczy kwalifikacja (Tabela 3 w OPZ)”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin od-do (miesiąc/rok) | Pracodawca (Nazwa, dane kontaktowe) | Stanowisko | Krótki opis zadań związanych z kwalifikacją, której dotyczy oferta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. Ekspert merytoryczny 2**

1. **dla kwalifikacji A**
2. Imię i nazwisko: .........................................
3. Opis doświadczenia spełniającego wymogi opisane w § 7 ust. 1 pkt. 4

“ocenie podlega doświadczenie dydaktyczne wybranych ekspertów - prowadzenie zajęć dydaktycznych, szkoleń, kursów, w ciągu ostatnich 6 lat, o tematyce związanej z obszarem, którego dotyczy kwalifikacja (Tabela 3 w OPZ), liczone liczbą godzin dydaktycznych (minimum 30 godzin)”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin | Zakres, tytuł/temat szkolenia | Klient/Zamawiający  (w tym dane kontaktowe) | Liczba godzin dydaktycznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b) dla kwalifikacji B**

1. Imię i nazwisko: .........................................
2. Opis doświadczenia spełniającego wymogi opisane w § 7 ust. 1 pkt. 4

“ocenie podlega doświadczenie dydaktyczne wybranych ekspertów - prowadzenie zajęć dydaktycznych, szkoleń, kursów, w ciągu ostatnich 6 lat, o tematyce związanej z obszarem, którego dotyczy kwalifikacja (Tabela 3 w OPZ), liczone liczbą godzin dydaktycznych (minimum 30 godzin)”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin | Zakres, tytuł/temat szkolenia | Klient/Zamawiający  (w tym dane kontaktowe) | Liczba godzin dydaktycznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. Ekspert merytoryczny 3**

1. **dla kwalifikacji A**
2. Imię i nazwisko: .........................................
3. Opis doświadczenia spełniającego wymogi opisane w § 7 ust. 1 pkt. 4

“ocenie podlega doświadczenie zawodowe ekspertów zdobyte w ciągu ostatnich 6 lat liczone liczbą miesięcy doświadczenia (minimum 12 miesięcy) w wykonywaniu czynności zawodowych w obszarze, którego dotyczy kwalifikacja (Tabela 3 w OPZ).”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin od-do (miesiąc/rok) | Pracodawca (Nazwa, dane kontaktowe) | Stanowisko | Krótki opis zadań związanych z kwalifikacją, której dotyczy oferta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b) dla kwalifikacji B**

1. Imię i nazwisko: .........................................
2. Opis doświadczenia spełniającego wymogi opisane w § 7 ust. 1 pkt. 4

“ocenie podlega doświadczenie zawodowe ekspertów zdobyte w ciągu ostatnich 6 lat liczone liczbą miesięcy doświadczenia (minimum 12 miesięcy) w wykonywaniu czynności zawodowych w obszarze, którego dotyczy kwalifikacja (Tabela 3 w OPZ).”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin od-do (miesiąc/rok) | Pracodawca (Nazwa, dane kontaktowe) | Stanowisko | Krótki opis zadań związanych z kwalifikacją, której dotyczy oferta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**.......................................................................................**

(*imię i nazwisko, stanowisko, osoby/osób uprawnionej/ych* *do reprezentowania Wykonawcy*

*podpisującej dokument elektronicznie)*

1. Wykonawca zobowiązany jest podać, na jakiej podstawie dysponuje osobami wymienionymi w wykazie – na przykład: stosunek pracy, zlecenia itp. Jeżeli w stosunku do różnych osób zachodzą różne podstawy dysponowania, należy udzielić informacji z wyszczególnieniem podstaw właściwych dla poszczególnych osób. [↑](#footnote-ref-1)