Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca**: | | ……………………………….…………………………………………………………..  [nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG] |
| reprezentowany przez: | | …………………………………………………………………………………………..  [imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji] |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** | |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | Przeprowadzenie szkoleń dla uczniów i uczennic w ramach realizacji projektu "Z certyfikatem w przyszłość" – z podziałem na II części. |
| Numer referencyjny: | ZP/ZSZ/ZCWP/2024/2 |

prowadzonego przez **Zespół Szkół Zawodowych im. Stanisława Staszica,** ul. Łęczycka 1, 95-070 Aleksandrów Łódzki**,** oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną przez Wykonawcę następujące osoby:

1. **w zakresie części nr 1 przedmiotowego postępowania dla potrzeb przeprowadzenia szkoleń:**
2. ***Podstawowa administracja systemem Linux*** *jako trenerzy skierowani zostaną:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko trenera prowadzącego szkolenie | Informacje dotyczące ilości przeszkolonych słuchaczy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie | Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia | Informacje dotyczące podmiotu na rzecz którego wykonano szkolenie/szkolenia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ***Wprowadzenie do chmur obliczeniowych*** *jako trenerzy skierowani zostaną:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko trenera prowadzącego szkolenie | Informacje dotyczące ilości przeszkolonych słuchaczy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie | Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia | Informacje dotyczące podmiotu na rzecz którego wykonano szkolenie/szkolenia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ***Bezpieczeństwo informacji*** *jako trenerzy skierowani zostaną:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko trenera prowadzącego szkolenie | Informacje dotyczące ilości przeszkolonych słuchaczy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie | Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia | Informacje dotyczące podmiotu na rzecz którego wykonano szkolenie/szkolenia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **w zakresie części nr 2 przedmiotowego postępowania dla potrzeb przeprowadzeniu szkoleń:**
2. ***Adobe Photoshop i Adobe Animate*** *jako trenerzy skierowani zostaną:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko trenera prowadzącego szkolenie | Informacje dotyczące ilości przeszkolonych słuchaczy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie | Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia | Informacje dotyczące podmiotu na rzecz którego wykonano szkolenie/szkolenia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ***Adobe Illustrator i Adobe InDesign*** *jako trenerzy skierowani zostaną:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko trenera prowadzącego szkolenie | Informacje dotyczące ilości przeszkolonych słuchaczy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie | Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia | Informacje dotyczące podmiotu na rzecz którego wykonano szkolenie/szkolenia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Do wykazu osób skierowanych do realizacji zadania należy dołączyć dowody, określające czy te szkolenia zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, zawierające informacje o programie szkolenia, z których wynikać będzie, że wykonane usługi obejmowały zagadnienia podobne do objętych niniejszym zamówieniem oraz nazwisko i imię wykładowcy/trenera skierowanego do realizacji zamówienia, ilość słuchaczy, termin usługi, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

|  |  |
| --- | --- |
| *.......................................................*  [data] | *..........................................................................................................................................................................*  [kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy] |