**WYKAZ OSÓB**

# skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Dotyczy postępowania na:

Szkolenia dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego oraz osób pracujących w podmiotach włączenia społecznego w Województwie Małopolskim

( UWAGA: w trakcie wypełniania tabeli, proszę zapoznać się z treścią zawartą w przypisach, gdzie szczegółowo rozpisano jakie dane należy podać w odniesieniu do danej kolumny wykazu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko oraz podstawa dysponowania osobą** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe i kwalifikacje[[1]](#footnote-1)** | **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń** | | | | **Zakres wykonywanych czynności[[2]](#footnote-2)/  nr części postępowania** |
| Tytuł szkolenia oraz opis tematyki szkolenia | Nazwa zamawiającego oraz wskazanie grupy docelowej | Termin realizacji usługi  od .. do ... (dz-mm-rr) | Czas trwania szkolenia (ilość godzin szkoleniowych) |
| 1 | ………….…  Zasoby własne/zasoby udostępnione przez inne podmioty  *(skreślić niewłaściwe)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | … |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| !UWAGA!  Dokument pod rygorem nieważności musi zostać sporządzony w formie elektronicznej ( tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |

1. Należy wskazać w zakresie doświadczenia zawodowego liczbę lat doświadczenia, stanowisko oraz nazwy podmiotów w których było ono zdobywane – jeżeli dotyczy; [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy czynności, które będą świadczone w ramach przedmiotowego zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)