**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykaz osób**

**Wykaz osób dla części: 1**

**UWAGA: podane w tabeli informacje mają potwierdzać doświadczenie w ramach dodatkowego kryterium oceny ofert**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **WYPEŁNIA WYKONAWCA** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko osoby/osób do realizacji zamówienia, którą/którymi dysponuje lub będzie dysponować wykonawca | ……………………………………………………………………………………………….. | | | |
| 2 | Doświadczenie w prowadzeniu kursów/ szkoleń/warsztatów z tematyki, której dotyczy dana część postępowania  ***UWAGA****: punkty zostaną przyznane za każde* ***dodatkowo******przeprowadzone*** *szkolenie/kurs/warsztat* ***ponad liczbę wymaganą w warunku udziału w postępowaniu określonym w SWZ.*** *Aby uzyskać punkty w niniejszym kryterium Wykonawca powinien zatem wykazać co najmniej 3 zrealizowane kursy/szkolenia/warsztaty* | **Temat prowadzonego kursu/szkolenia/warsztatu** | **Osoba prowadząca szkolenie** | **Data realizacji** | **Podmiot, na rzecz którego szkolenie było prowadzone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA: do wykazu należy załączyć dokumenty dotyczące wskazanych osób, potwierdzające doświadczenie w przeprowadzeniu przez wskazane osoby wymaganych kursów/szkoleń/warsztatów – POD RYGOREM NIEPRZYZNANIA DODATKOWYCH PUNKTÓW!**

**UWAGA II: ze względu na charakter informacji zawartych w formularzu ofertowym, Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawców do uzupełnienia niniejszego wykazu. Wykonawcy są zatem zobowiązani do zachowania szczególnej uwagi przy jego wypełnianiu – wszelkie braki lub omyłki mogą wpływać na punktację oferty bez możliwości ich późniejszego usunięcia.**

**UWAGA III: osoby wskazane z imienia i nazwiska w formularzu oferty, których doświadczenie zawodowe będzie punktowane w ramach kryterium nr 2 będą osobami wykonującymi czynności na postawie umowy z Wykonawcą.**

***(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany)***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykaz osób**

**Wykaz osób dla części: 2**

**UWAGA: podane w tabeli informacje mają potwierdzać doświadczenie w ramach dodatkowego kryterium oceny ofert**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **WYPEŁNIA WYKONAWCA** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko osoby/osób do realizacji zamówienia, którą/którymi dysponuje lub będzie dysponować wykonawca | ……………………………………………………………………………………………….. | | | |
| 2 | Doświadczenie w prowadzeniu kursów/ szkoleń/warsztatów z tematyki, której dotyczy dana część postępowania  ***UWAGA****: punkty zostaną przyznane za każde* ***dodatkowo******przeprowadzone*** *szkolenie/kurs/warsztat* ***ponad liczbę wymaganą w warunku udziału w postępowaniu określonym w SWZ.*** *Aby uzyskać punkty w niniejszym kryterium Wykonawca powinien zatem wykazać co najmniej 3 zrealizowane kursy/szkolenia/warsztaty* | **Temat prowadzonego kursu/szkolenia/warsztatu** | **Osoba prowadząca szkolenie** | **Data realizacji** | **Podmiot, na rzecz którego szkolenie było prowadzone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA: do wykazu należy załączyć dokumenty dotyczące wskazanych osób, potwierdzające doświadczenie w przeprowadzeniu przez wskazane osoby wymaganych kursów/szkoleń/warsztatów – POD RYGOREM NIEPRZYZNANIA DODATKOWYCH PUNKTÓW!**

**UWAGA II: ze względu na charakter informacji zawartych w formularzu ofertowym, Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawców do uzupełnienia niniejszego wykazu. Wykonawcy są zatem zobowiązani do zachowania szczególnej uwagi przy jego wypełnianiu – wszelkie braki lub omyłki mogą wpływać na punktację oferty bez możliwości ich późniejszego usunięcia.**

**UWAGA III: osoby wskazane z imienia i nazwiska w formularzu oferty, których doświadczenie zawodowe będzie punktowane w ramach kryterium nr 2 będą osobami wykonującymi czynności na postawie umowy z Wykonawcą.**

***(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany)***

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykaz osób**

**Wykaz osób dla części: 3**

**UWAGA: podane w tabeli informacje mają potwierdzać doświadczenie w ramach dodatkowego kryterium oceny ofert**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **WYPEŁNIA WYKONAWCA** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko osoby/osób do realizacji zamówienia, którą/którymi dysponuje lub będzie dysponować wykonawca | ……………………………………………………………………………………………….. | | | |
| 2 | Doświadczenie w prowadzeniu kursów/ szkoleń/warsztatów z tematyki, której dotyczy dana część postępowania  ***UWAGA****: punkty zostaną przyznane za każde* ***dodatkowo******przeprowadzone*** *szkolenie/kurs/warsztat* ***ponad liczbę wymaganą w warunku udziału w postępowaniu określonym w SWZ.*** *Aby uzyskać punkty w niniejszym kryterium Wykonawca powinien zatem wykazać co najmniej 3 zrealizowane kursy/szkolenia/warsztaty* | **Temat prowadzonego kursu/szkolenia/warsztatu** | **Osoba prowadząca szkolenie** | **Data realizacji** | **Podmiot, na rzecz którego szkolenie było prowadzone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA: do wykazu należy załączyć dokumenty dotyczące wskazanych osób, potwierdzające doświadczenie w przeprowadzeniu przez wskazane osoby wymaganych kursów/szkoleń/warsztatów – POD RYGOREM NIEPRZYZNANIA DODATKOWYCH PUNKTÓW!**

**UWAGA II: ze względu na charakter informacji zawartych w formularzu ofertowym, Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawców do uzupełnienia niniejszego wykazu. Wykonawcy są zatem zobowiązani do zachowania szczególnej uwagi przy jego wypełnianiu – wszelkie braki lub omyłki mogą wpływać na punktację oferty bez możliwości ich późniejszego usunięcia.**

**UWAGA III: osoby wskazane z imienia i nazwiska w formularzu oferty, których doświadczenie zawodowe będzie punktowane w ramach kryterium nr 2 będą osobami wykonującymi czynności na postawie umowy z Wykonawcą.**

***(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany)***