Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na roboty budowlane w ramach zadania pn.: Organizacja cyklu szkoleń dla Muzeum Rzemiosła w Krośnie i Krośnieńskiej Biblioteki Publicznej w ramach realizacji projektu pn. Przestrzeń nauki, kultury i sztuki w Krośnie – Projekt współfinansowany w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, nr postępowania: DA/21/16/2025/PK

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Dokument składany na wezwanie Zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / firma Wykonawcy:** |  |
| **NIP/PESEL:** |  |

**Wykaz osób**

W związku z udziałem w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Muzeum Rzemiosła w Krośnie, Wykonawca przedkłada niniejszy Wykaz dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale 6 pkt 6.2.4.2 SWZ, i oświadcza, że dysponuje lub będzie dysponował:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Funkcja | Imię i nazwisko | Uprawnienia / wykształcenie / doświadczenie | Podstawa dysponowania |
| 1**.** | Osoba przewidziana na stanowisko Koordynatora | …………………………………………….. | 1. Posiada wykształcenie wyższe 2. Posiada doświadczenie w koordynacji, w okresie ostatnich 3 lat, przynajmniej 2 usług polegających na realizacji cykli szkoleniowych, tj.:   1)  …………………………………………………………………………………………………………  (nazwa usługi / umowy)  Data realizacji: ………………………………………………………………………………  Wartość usługi (nie mniejsza niż 150 000 zł brutto): …………………….  2)  …………………………………………………………………………………………………………  (nazwa usługi / umowy)  Data realizacji: ………………………………………………………………………………  Wartość usługi (nie mniejsza niż 150 000 zł brutto): …………………….  Posiada doświadczenie w koordynacji, w okresie ostatnich 3 lat, przynajmniej 2 (dwóch) cykli szkoleniowych przeprowadzonych dla podmiotów prowadzących działalność w obszarze kultury, tj.:  1)  …………………………………………………………………………………………………………  (nazwa usługi / umowy)  Data realizacji: …………………………………………………………………………………  Podmiot, na rzecz którego przeprowadzono cykle szkoleniowe:  ………………………………………………………………………………………………………..  2)  …………………………………………………………………………………………………………  (nazwa usługi / umowy)  Data realizacji: …………………………………………………………………………………  Podmiot, na rzecz którego przeprowadzono cykle szkoleniowe:  ………………………………………………………………………………………………………..  Posiada doświadczenie w koordynacji, w okresie ostatnich 3 lat, przynajmniej 1 cyklu szkoleniowego obejmującego zorganizowanie co najmniej 1 wyjazdu zagranicznego (np. wizyty studyjnej, warsztatów, szkolenia), tj.:  …………………………………………………………………………………………………………  (nazwa usługi / umowy)  Data realizacji: …………………………………………………………………………………  Kraj wyjazdu zagranicznego: …………………………………………………………..  *W razie potrzeby należy powielić.* | Zasób własny/ podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 2. | Osoba przewidziana na stanowisko Trenera z dziedziny zarządzania dziedzictwem kulturowym | …………………………………………….. | 1. Posiada wykształcenie wyższe. 2. Posiada doświadczenie w przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat, minimum 40 godzin zegarowych szkoleń w zakresie zarządzania dziedzictwem kulturowym, przy czym przynajmniej 50% zrealizowanych godzin szkoleniowych odbyło się w formule stacjonarnej, tj.:   1)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  2)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  *W razie potrzeby należy powielić.* | Zasób własny / podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 3. | Osoba przewidziana na stanowisko Trenera z dziedziny projektowania  i realizacji oferty kulturalnej | …………………………………………….. | 1. Posiada wykształcenie wyższe. 2. Posiada doświadczenie w przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat, minimum 40 godzin zegarowych szkoleń w zakresie projektowania i realizacji oferty kulturalnej, przy czym przynajmniej 50% zrealizowanych godzin szkoleniowych odbyło się w formule stacjonarnej, tj.:   1)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  2)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  *W razie potrzeby należy powielić.* | Zasób własny / podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 4. | Osoba przewidziana na stanowisko Trenera z dziedziny nowoczesna obsługa klienta | …………………………………………….. | 1. Posiada wykształcenie wyższe. 2. Posiada doświadczenie w przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat, minimum 40 godzin zegarowych szkoleń w zakresie obsługi klienta, przy czym przynajmniej 50% zrealizowanych godzin szkoleniowych odbyło się w formule stacjonarnej, tj.:   1)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  2)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  *W razie potrzeby należy powielić.* | Zasób własny / podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 5. | Osoba przewidziana na stanowisko Trenera z zakresu nowych technologii i transformacji cyfrowej w instytucjach kultury | …………………………………………….. | 1. Posiada wykształcenie wyższe. 2. Posiada doświadczenie w przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat, minimum 40 godzin zegarowych szkoleń w zakresie nowych technologii i transformacji cyfrowej, przy czym przynajmniej 50% zrealizowanych godzin szkoleniowych odbyło się w formule stacjonarnej, tj.:   1)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  2)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  *W razie potrzeby należy powielić.* | Zasób własny / podmiotu udostępniającego zasoby\* |
| 6. | Osoba przewidziana na stanowisko Trenera z zakresu języka migowego | ……………………………………………. | 1. Posiada wykształcenie wyższe. 2. Posiada certyfikat w PJM co najmniej na poziomie C1 wydany przez Polski Związek Głuchych 3. Posiada doświadczenie w przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat, minimum 40 godzin zegarowych szkoleń w zakresie obsługi klienta, przy czym przynajmniej 50% zrealizowanych godzin szkoleniowych odbyło się w formule stacjonarnej, tj.:   1)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  2)  ……………………………………………………………………………………………………….  (nazwa usługi / umowy)  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano szkolenie: ……………………………………………………………………………………………………….  Data realizacji: ……………………………………………………………………………….  Łączna liczba przeprowadzonych godzin zegarowych szkolenia: ……………….  Liczba godzin szkoleniowych przeprowadzonych w formule stacjonarnej: ………………  *W razie potrzeby należy powielić.* | Zasób własny / podmiotu udostępniającego zasoby\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

1. W przypadku umowy rozliczanej w walucie obcej należy wpisać wartość przeliczoną na polską walutę (PLN), według średniego kursu NBP obowiązującego w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli w tym dniu nie ogłoszono takiego kursu, według kursu średniego walut NBP ogłoszonego dla danej waluty w najbliższym dniu poprzedzającym dzień publikacji ogłoszenia o zamówieniu.
2. W przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, załącza do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizujący zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 6 do SWZ.

……………………………….…………..…………………………………………………………………….

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*