Numer postępowania: ZS1.231.1.2026

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zespół Szkół nr 1 im. prof. Bolesława Krupińskiego w Lubinie**

**ul. Tadeusza Kościuszki nr 9**

**59-300 Lubin**

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZADANIA**

**zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale IV pkt 3 ppkt 3.1 SWZ**

w ramach realizacji i zamówienia pod nazwą:

**„Organizacja kursów/szkoleń dla uczniów Zespołu Szkół Nr 1 im. prof. Bolesława Krupińskiego w Lubinie” w ramach projektu Wsparcie kształcenia zawodowego gwarancją lepszej przyszłości uczniów i nauczycieli nr FEDS.08.03-IZ.00-0002/25-00**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o kwalifikacjach zawodowych (wykształcenie, uprawnienia / certyfikaty / zaświadczenia)** | **Lata doświadczenia zawodowego**  **w praktycznym zastosowaniu wiedzy** | **Przeprowadzone szkolenia/kurs (wpisać nazwę prowadzonego szkolenia/kursu wraz**  **z wskazaniem terminu szkolenia)** | **Informacje o podstawie dysponowania ( np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, własna działalność)** |
| 1. | **kurs pn: „Spawanie blach i rur elektrodami otulonymi- spoiny pachwinowe (111)”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 2. | **kurs pn: „Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG (135)”** | | | | |
| .........................  ......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 3. | **kurs pn: „Uprawnienia SEP do 1 kV”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia.........................  . |  |
| 4. | **kurs pn: „Kierowca wózków jezdniowych i bezpieczna wymiana butli gazowych”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 5. | **kurs pn: „Operator klasy III ładowarek jednonaczyniowych”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 6. | **kurs pn: „ Operator klasy III koparkoładowarek ”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 7. | **kurs pn: „Operator klasy III koparek jednonaczyniowych”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 8. | **kurs pn: „Hydraulika siłowa – podstawy”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 9. | **kurs pn: „Wykonywanie robót murarskich, zbrojeniowych i betoniarskich w podziemnych zakładach górniczych”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 10. | **kurs pn: „Kosztorysowanie robót w budownictwie”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 11. | **kurs pn: „Magazynier”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | .**...............lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 12. | **kurs pn: „Arkusz kalkulacyjny Excel – poziom podstawowy (stopień I)”** | | | | |
| .........................  .......................... |  | **................lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 13. | **kurs pn: „Cyberbezpieczeństwo”** | | | | |
| ........................  .  .......................... |  | .**...............lat** | 1...............................................  termin szkolenia........................  2................................................  termin szkolenia......................... |  |
| 14. | **kurs pn: „Tajniki AI** | | | | |
|  |  | **................lat** | **1...............................................**  **termin szkolenia........................**  **2................................................**  **termin szkolenia.........................** |  |

**Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.**

Wszystkie osoby wskazane w niniejszym wykazie muszą być tożsame z osobami wskazanymi w załączniku1 do SWZ- Formularzu ofertowym. Niedopuszczalne jest wskazanie innych osób niż te, które zostały zgłoszone w ofercie.

* Wykonawca zobowiązany jest do podania doświadczenia zawodowego tej osoby w pełnych latach.
* Jeżeli doświadczenie zostanie określone w innych jednostkach czasu (np. miesiącach, tygodniach), Zamawiający przeliczy je na pełne lata „w dół” i przyzna odpowiednią liczbę punktów zgodnie z zasadami opisanymi w SWZ.
* Jeżeli doświadczenie zostanie podane w latach wyrażonych ułamkiem dziesiętnym lub zwykłym, Zamawiający zaokrągli je do pełnych lat „w dół”.