Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 01/2024/WŁĄCZAMY/FEO Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z opisem doświadczenia

Dane Oferenta   
(wpisz imię i nazwisko oraz nr PESEL lub pełną nazwę wykonawcy i nr NIP, a także adres)  
Nazwa lub imię i nazwisko:  
PESEL lub NIP:  
Adres:

Kryteria dostępu – wykaz minimalnego wymaganego doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 01/2024/WŁĄCZAMY/FEO niniejszym przedkładam informacje dotyczące osób wyznaczonych do realizacji poszczególnych części zamówienia:

# Część 1 zamówienia

* + - 1. Osoba skierowana do realizacji (wpisz imię i nazwisko):
      2. Proszę wskazać w poniższej tabeli doświadczenie osoby w pracy jako radca prawny lub adwokat. Uwaga: wymagane jest minimum 3 letnie doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Nazwa podmiotu, w którym zdobywano doświadczenie | Opis doświadczania: zakres wykonywanych zadań, **pełniona funkcja/stanowisko** | Wymiar godzinowy zaangażowania średnio tygodniowo |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* + - 1. Proszę wskazać w poniższej tabeli doświadczenie osoby skierowanej do wykonania zamówienia w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych, w prowadzeniu szkoleń z zakresu merytorycznego zgodnego z przedmiotem zamówienia w części 1. Uwaga: wymagane jest doświadczenie w wymiarze minimum 50 godzin szkoleń, przeprowadzonych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia | Tytuł szkolenia lub zakres tematyczny | Liczba godzin szkolenia | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie | Odbiorcy szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

# Część 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11,12,13,14 (niepotrzebne skreślić) zamówienia

Ten punkt prosimy wypełnić osobno dla każdej części zamówienia, na którą składają Państwo ofertę!

* + - 1. Osoba skierowana do realizacji (wpisz imię i nazwisko):
      2. Proszę wskazać w poniższej tabeli doświadczenie osoby w pracy w charakterze nauczyciela/ki, lub psychologa/żki, lub pedagoga/żki, lub trenera/ki, lub wykładowcy/czyni, lub doradcy/czyni metodycznego/cznej. Uwaga: wymagane jest minimum 3 letnie doświadczenie w pracy na jednym ze wskazanych stanowisk, w wymiarze minimum 20 godzin średniotygodniowo, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Nazwa podmiotu, w którym zdobywano doświadczenie | Opis doświadczania: zakres wykonywanych zadań, **pełniona funkcja/stanowisko** | Wymiar godzinowy zaangażowania średnio tygodniowo |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* + - 1. Proszę wskazać w poniższej tabeli doświadczenie osoby w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych z zakresu merytorycznego zgodnego z przedmiotem zamówienia. Uwaga: wymagane jest doświadczenie w wymiarze minimum 50 godzin szkoleń, przeprowadzonych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia | Tytuł szkolenia lub zakres tematyczny | Liczba godzin szkolenia | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie | Odbiorcy szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

# Części 8, 9 (niepotrzebne skreślić) zamówienia

Ten punkt prosimy wypełnić osobno dla każdej części zamówienia, na która składają Państwo ofertę!

* + - 1. Osoba skierowana do realizacji (wpisz imię i nazwisko):
      2. Proszę wskazać w poniższej tabeli doświadczenie osoby w pracy w charakterze: lekarz/lekarka, pielęgniarka/pielęgniarz, ratownik/ratowniczka medyczna, fizjoterapeuta/fizjoterapeutka. Uwaga: wymagane jest minimum 3 letnie doświadczenie w pracy na jednym ze wskazanych stanowisk, w wymiarze minimum 20 godzin średniotygodniowo (1/2 etatu), w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Nazwa podmiotu, w którym zdobywano doświadczenie | Opis doświadczenia: zakres wykonywanych zadań, pełniona funkcja/stanowisko | Wymiar godzinowy zaangażowania tygodniowo |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* + - 1. Proszę wskazać w poniższej tabeli doświadczenie osoby w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych z zakresu merytorycznego zgodnego z przedmiotem zamówienia. Uwaga: wymagane jest doświadczenie w wymiarze minimum 50 godzin szkoleń, przeprowadzonych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia | Tytuł szkolenia lub zakres tematyczny | Liczba godzin szkolenia | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie | Odbiorcy szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

KRYTERIA OCENY OFERT – doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia ponad wymagane minimum

Dane Oferenta (wpisz imię i nazwisko oraz nr PESEL lub pełną nazwę wykonawcy i nr NIP)

Nazwa lub imię i nazwisko:

PESEL lub NIP:

Adres:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 01/2024/WŁĄCZAMY/FEO niniejszym oświadczam/oświadczamy, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, osoba wskazana do realizacji zamówienia zrealizowała szkolenia dla osób dorosłych z zakresu merytorycznego zgodnego z przedmiotem zamówienia ponad wymagane minimum, określone w części IV, pkt. 1, podpunkt 3), pkt. 3, podpunkt 3) oraz pkt. 5 podpunkt 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część zamówienia | Imię i nazwisko osoby kierowanej do realizacji zamówienia | Liczba godzin szkoleń zamówienia ponad wymagane minimum, określone w części IV, pkt. 1, podpunkt 3), pkt. 3, podpunkt 3) oraz pkt. 5 podpunkt 3) |
| Część 1 |  |  |
| Część 2 |  |  |
| Część 3 |  |  |
| Część 4 |  |  |
| Część 5 |  |  |
| Część 6 |  |  |
| Część 7 |  |  |
| Część 8 |  |  |
| Część 9 |  |  |
| Część 10 |  |  |
| Część 11 |  |  |
| Część 12 |  |  |
| Część 13 |  |  |
| Część 14 |  |  |

Data i Podpis   
osoby upoważnionej/ /osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta

……..……………………………