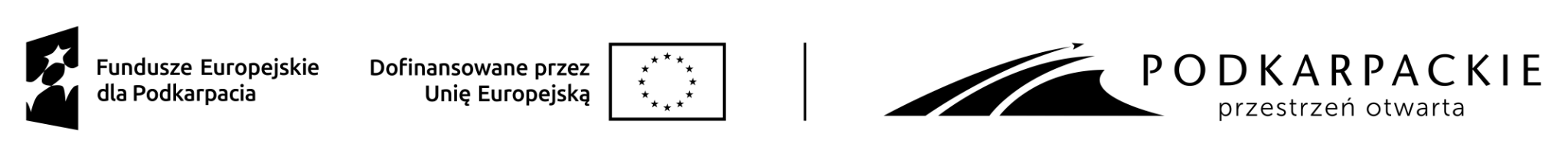
**

*Załącznik 5 do zapytania ofertowego nr 01/REA/PAAP/2024*

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania **nr 01/REA /PAAP/2024** ogłoszonego w związku z realizacją projektu **„PODKARPACKI AKCELERATOR ADAPTACJI PRZEDSIĘBIORSTW - wsparcie na rzecz zrównoważonego pod względem płci uczestnictwa w rynku pracy i zwalczania wszelkich form dyskryminacji na podkarpackim rynku pracy”** niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania lub dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, na potwierdzenie czego przedkładam informację na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami.

| 1 | **imię i nazwisko Trener ds. równości**  (minimum 1 osoba) |  |
| --- | --- | --- |

Jednocześnie oświadczam, że:

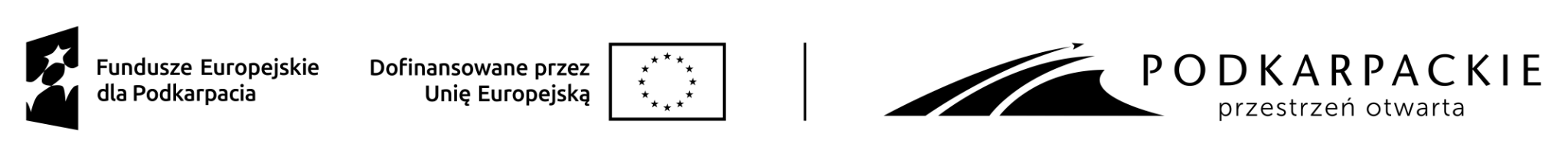
1. każda z osób wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia spełnia minimalne warunki udziału w postępowaniu zgodnie z zapisami rozdziały VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA;
2. Przed podpisaniem umowy z Zamawiającym zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających doświadczenie i kwalifikacje tych osób (zgodnie z przedłożonym wykazem);
3. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o realizację przedmiotu zamówienia;
4. jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy  Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) |
| --- | --- | --- |

\* Dla każdej z osób wyznaczonych do realizacji zamówienia należy przedstawić oddzielny wykaz kwalifikacji i doświadczenia właściwy dla stanowiska tej osoby, tj. Zamawiający musi przedłożyć co najmniej:

* 1. 1 wykazy kwalifikacji i doświadczenia dla Trenera ds. równości

W przypadku wskazania większej ilości osób niż wymagane minimum właściwy załącznik należy przedstawić dla każdej z osób wyznaczonych do realizacji zamówienia.

**

*Załącznik 5*

*- Wykaz kwalifikacji i doświadczenia dla trenera ds. równości)*

| **STANOWISKO** | **Trener ds. równości** |
| --- | --- |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | **Opracowanie i przeprowadzenie szkolenia** w formie zdalnej w czasie rzeczywistym **w zakresie równego traktowania w miejscu pracy** |
| **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |  |
| **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ** |  |

**1. Wykształcenie wyższe**

| Nazwa uczelni wraz z kierunkiem kształcenia | Data ukończenia | Dokument potwierdzający ukończenie |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Minimum 2 letnie doświadczenie w obszarze zarządzania zasobami ludzkimi o polityki personalnej lub jednostce odpowiedzialnej za politykę personalna, w ciągu ostatnich 5 lat** przed upływem terminu składania ofert**:**

| Okres  (od – do)  dd-mm-rrrr | Nazwa miejsca pracy | Opis stanowiska/zakres obowiązków potwierdzający spełnienie kryterium |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. . Minimum 80 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem tj. m.in. z zakresu edukacji pracowników/pracownic w zakresie równego traktowania w miejscu pracy, zmniejszające ryzyko występowania niepożądanych zachowań w pracy w tym podniesienie wiedzy i kompetencji pracowników w zakresie zmian adaptacyjnych (między innymi: dyskryminacja, mobbing, równe traktowanie w miejscu pracy, zapobieganie nierównościom w stosunku do osób anormatywnych i osób z niepełnosprawnościami, budowanie relacji równości w zespołach pracowniczych, komunikacja w różnorodnych zespołach- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (1 godzina dydaktyczna = 45 minut)**

| **L.p.** | **Nazwa i zakres szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Ilość godzin** | **Podmiot, na rzecz którego przeprowadzono szkolenie/wykład/usługę doradczą** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| x | RAZEM |  | x | x |

**PUNKTY PREMIOWE**\*\*

**Udokumentowane doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie liczby godzin z przeprowadzonych szkoleń/warsztatów obejmujących zagadnienia zgodnie z zakresem realizacji przedmiotu zamówienia m.in. z zakresu edukacji pracowników/pracownic w zakresie równego traktowania w miejscu pracy, zmniejszające ryzyko występowania niepożądanych zachowań w pracy w tym podniesienie wiedzy i kompetencji pracowników w zakresie zmian adaptacyjnych (między innymi: dyskryminacja, mobbing, równe traktowanie w miejscu pracy, zapobieganie nierównościom w stosunku do osób anormatywnych i osób z niepełnosprawnościami, budowanie relacji równości w zespołach pracowniczych, komunikacja w różnorodnych zespołach)** (innych niż wykazanych w rozdziale VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA).

(Doświadczenie należy rozpatrywać w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert):

| L.p. | Przedmiot i opis usługi | Liczba godzin | Data wykonania | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| x | RAZEM |  | x | x |

\*\*W celu uzyskania punktów premiowych Wykonawca zobligowany jest do przedstawienia dokumentów źródłowych (np. zaświadczenia, rekomendacje), jeśli wykonawca wyraża wolę, aby jego oferta była oceniana w tych kryteriach.

Niniejszym oświadczam, żeosoba wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia:

* **nie jest** pracownikiem Zamawiającego, tj. firmy REA Sp. z o.o. NIP 813-373-66-49 Zw rozumieniu przepisów Kodeksu pracy.
* **nie jest** pracownikiem Beneficjenta projektu, tj. firmy Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o. NIP 955-210-34-12 w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy  Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) |
| --- | --- | --- |