Nr postępowania: 2/BK/9.4/2024

**Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składany w postępowaniu pn.:

**Przeprowadzenie aktualizacji lokalnej diagnozy potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych wraz z opracowaniem raportu z diagnozy wraz opracowaniem i standaryzacją narzędzi ewaluacyjnych w ramach** **projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Działoszyce - nowa jakość życia mieszkańców”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 |  | **Ekspert/specjalista** | Osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz …….. letnie doświadczenie w pracy w obszarze włączenia społecznego polegające na:  prowadzeniu szkoleń, doradztwa dla instytucji publicznych w obszarze włączenia społecznego, koordynowaniu/realizacji badań społecznych, doświadczenie w zakresie tworzenia dokumentów o charakterze strategicznym lub programowym (powiatowe/gminne strategie rozwiązywania problemów społecznych, LPDI, RPDI lub strategia rozwoju gminy/powiatu)  oraz posiada doświadczenie w opracowywaniu lokalnych planów deinstytucjonalizacji lub strategii rozwiązywania problemów społecznych dla jednostek samorządu terytorialnego lub jednostek organizacyjnych pomocy społecznej**.**   1. Nazwa zadania ………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Data zakończenia usługi ……………….….………………………………………………..  Zleceniodawca: ….……………………………………………………………………  Link do opublikowanego dokumentu:  ………………………………………………………………………   1. Nazwa zadania ………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Data zakończenia usługi  ……………….….……………………………………………………  Zleceniodawca: ….……………………………………………………………………  Link do opublikowanego dokumentu:  ………………………………………………………………………  **Punktowane ponad doświadczenie wykazane na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu:**   1. Nazwa zadania ………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Data zakończenia usługi  ……………….….……………………………………………………  Zleceniodawca: ….……………………………………………………………………  Link do opublikowanego dokumentu:  ………………………………………………………………………   1. Nazwa zadania ………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Data zakończenia usługi  ……………….….……………………………………………………  Zleceniodawca: ….……………………………………………………………………  Link do opublikowanego dokumentu:  ……………………………………………………………………… | Własne / oddane do dyspozycji\* |
| 2. |  | **Ekspert/specjalista** | Osoba posiadająca wykształcenie wyższe ……. letnie doświadczenie w pracy w obszarze włączenia społecznego polegające na:  prowadzeniu szkoleń, doradztwa dla instytucji publicznych w obszarze włączenia społecznego, koordynowaniu/realizacji badań społecznych, doświadczenie w zakresie tworzenia dokumentów o charakterze strategicznym lub programowym (powiatowe/gminne strategie rozwiązywania problemów społecznych, LPDI, RPDI lub strategia rozwoju gminy/powiatu) | Własne / oddane do dyspozycji\* |
| 3 |  | **Członek zespołu badawczego** | Osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz …………. letnie doświadczenie jako członek zespołu badawczego przy realizacji badań dla instytucji publicznych w obszarze włączenia społecznego w co najmniej jednym z następujących obszarów: pomocy społecznej, usług społecznych, deinstytucjonalizacji, aktywnej integracji, integracji cudzoziemców, pieczy zastępczej, ekonomii społecznej. | Własne / oddane do dyspozycji\* |
| 4 |  | **Członek zespołu badawczego** | Osoba posiadająca wykształcenie wyższe oraz…………. letnie doświadczenie jako członek zespołu badawczego przy realizacji badań dla instytucji publicznych w obszarze włączenia społecznego w co najmniej jednym z następujących obszarów: pomocy społecznej, usług społecznych, deinstytucjonalizacji, aktywnej integracji, integracji cudzoziemców, pieczy zastępczej, ekonomii społecznej. | Własne / oddane do dyspozycji\* |

**Uwaga! oświadczam(my), że osoby wskazane, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

**Należy do każdej z osób załączyć dokumentację potwierdzającą wymagane w Zapytaniu ofertowym doświadczenie w latach oraz wykształcenie wyższe** (poprzez dowody na potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu rozumie się np.: CV, kserokopie dyplomów, kserokopie zaświadczeń potwierdzających kwalifikacje, referencje, oświadczenia pracodawców)

\* niepotrzebne skreślić ( jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilnoprawnej pozostawiamy własne)

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

……………………………………………………… *( podpis Wykonawcy)*