*Załącznik 5 do zapytania ofertowego nr 5/7.12/REA-SPP/2025*

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

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

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

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania **nr 5/7.12/REA-SPP/2025** ogłoszonego w związku z realizacją projektu **„Zintegrowana Edukacja w Szkole Podstawowej Zakonu Pijarów”** 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]](#footnote-1).

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;

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

1. jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.
2. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla uczniów z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie warsztatów dotyczących metod i narzędzi efektywnego uczenia się (stopień I – wprowadzające) |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla uczniów z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie warsztatów dotyczących metod i narzędzi efektywnego uczenia się (stopień II) |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla uczniów z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie treningu interpersonalnego |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla uczniów z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie warsztatów dot. przedsiębiorczości, metodą twórczego myślenia Design Thinking |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla uczniów z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie warsztatów pierwszej pomocy przedmedycznej |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla nauczycieli z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie szkoleń indywidualnych podnoszących kwalifikacje zgodnie z indywidualnymi potrzebami nauczycieli - Attention Autism |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla nauczycieli z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie szkoleń indywidualnych podnoszących kwalifikacje zgodnie z indywidualnymi potrzebami nauczycieli - „Żeby im się chciało chcieć, czyli jak budować motywację wewnętrzną uczniów” |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla nauczycieli z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie szkoleń indywidualnych podnoszących kwalifikacje zgodnie z indywidualnymi potrzebami nauczycieli - Asertywność w szkole |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla nauczycieli z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie szkoleń indywidualnych podnoszących kwalifikacje zgodnie z indywidualnymi potrzebami nauczycieli – „Skuteczna Komunikacja dla Nauczycieli: Budowanie Silnych Relacji z Uczniami i Rodzicami” |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla nauczycieli z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie treningu umiejętności społecznych |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla nauczycieli z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie terapii behawioralnej |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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.

1. **Trener ds. szkoleń**

|  |  |
| --- | --- |
| **STANOWISKO** | **Trener ds. szkoleń** |
| **ZAKRES ZADAŃ W PROJEKCIE** | Przygotowanie i prowadzenie szkolenia stacjonarnego dla rodziców/opiekunów prawnych z potwierdzeniem nabycia kompetencji w zakresie umiejętności motywowania dzieci oraz pobudzania aspiracji |
| **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 150 godzin szkoleniowych (dydaktycznych) w tematyce związanej z udzielanym wsparciem** - 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 | x | RAZEM |  | 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** (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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 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. REA Sp. z o.o. 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) |

1. Dla każdej z osób wyznaczonych do realizacji zamówienia należy przedstawić oddzielny wykaz kwalifikacji i doświadczenia właściwy dla stanowiska tej osoby. W przypadku wskazania większej ilości osób niż wymagane minimum właściwy załącznik należy przedstawić dla każdej z osób wyznaczonych do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)