**WYKAZ OSÓB**

**wyznaczonych do realizacji zamówienia**

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………….

ADRES:…………………………………………………………………………………..

Przedmiot postepowania: **Przeprowadzenie kursu pod nazwą: „Warsztaty praktyczne zabiegi i rytuały spa” dla studentów Akademii Kultury Fizycznej w Krakowie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba prowadząca szkolenie** | **Wymagania zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą\*\*** |
| …………………..  *Imię i nazwisko*  ………………… | **I. Wskazana osoba:**   1. posiada wykształcenie wyższe wiązane z fizjoterapią lub kosmetologią udokumentowane dyplomem ukończenia uczelni wyższej,   - **TAK/NIE\***  **Proszę uzupełnić poniższe dane**  Wykształcenie/ kierunek/stopień wykształcenia:  ………………………………………………………………………………………..  Nazwa uczelni wydającej dyplom:  ……………………………………………………………………….………  Data wydania dyplomu:……………………………………………..   1. posiada ukończony kurs z zakresu masażu kobido   - **TAK/NIE\***   1. posiada ukończony kurs z zakresu masażu gorącymi kamieniami   - **TAK/NIE\***   1. w ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert zrealizowała co najmniej **2 kursy z zakresu masażu kobido,** każdy dla co najmniej 5 osobowej zorganizowanej grupy uczestników   1. nazwa kursu:  ..…………………………….…………………………………………  Termin realizacji kursu od ………. do ………..(dd/mm/rr): .………………………………………………………………………………….  Podmiot na rzecz którego zrealizowano kurs:  ………………………………………………………………………………….  Ilość uczestników w grupie: .………………………….,  Wymiar godzinowy ………………………  2. Nazwa kursu:  ..…………………………….…………………………………………  Termin realizacji usługi od… do ….(dd/mm/rr): .………………………………………………………………………………….  Podmiot na rzecz którego zrealizowano kurs:  ………………………………………………………………………………….  Ilość uczestników w grupie: …………………………. ,  Wymiar godzinowy ………………………   1. w ostatnich 4 latach przed upływem terminu składania ofert zrealizowała co najmniej **2 kursy z zakresu masażu gorącymi kamieniami,** każdy dla co najmniej 5 osobowej zorganizowanej grupy uczestników   1. Nazwa kursu:  ..…………………………….…………………………………………  Termin realizacji usługi od… do ….(dd/mm/rr): .………………………………………………………………………………….  Podmiot na rzecz którego zrealizowano kurs:  ………………………………………………………………………………….  Ilość uczestników w grupie: …………………….  Wymiar godzinowy ………………………..  2. Nazwa kursu:  ..…………………………….…………………………………………  Termin realizacji usługi od… do ….(dd/mm/rr): .………………………………………………………………………………….  Podmiot na rzecz którego zrealizowano kurs:  ………………………………………………………………………………….  Ilość uczestników w grupie: …………………….  Wymiar godzinowy ……………………….. | ……………………………  *(podać podstawę dysponowania wskazaną osobą)* |

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

\*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobą wskazaną w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę itp. Ponadto, jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………....  *(data)* | *.................................................................................................................................................*  kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy |