**Załącznik nr 5**

( do zapytania ofertowego nr 16/05/TRANS/2025)

**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU OSOBĄ ZDOLNĄ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonawca …………………………….… z siedzibą w ………………………………………..…………………………………..…….

*(Nazwa Wykonawcy)* *(Adres Wykonawcy)*

składając ofertę na opracowanie podręcznika akademickiego do przedmiotu **SYMULACJE W ORGANIZACJI I ZARZĄDZANIU TRANSPORTEM MULTIMODALNYM** wramach projektu „Kształtowanie kompetencji w obszarze transportu jako odpowiedź na potrzeby branż kluczowych dla gospodarki” FERS.01.05-IP.08-0061/23.

oświadcza, że:

1. Dysponuję osobą zdolną do wykonania zamówienia która posiada:

1).

a. Posiadanie stopnia naukowego co najmniej doktora.

b. Minimum 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych na poziomie szkolnictwa wyższego w zakresie branży TSL lub IT.

c. Wykazanie co najmniej 3 publikacji z branży TSL.

lub

2).

a. Posiadanie stopnia naukowego co najmniej magistra.

b. Minimum 5 letnie zawodowe w obszarze TSL lub IT.

c. Minimum 3 letnie doświadczenie we współpracy z uczelnią.

1. Nazwisko: ……………………………………
2. Imię: ……………………………………………
3. Wykształcenie związane z przedmiotem zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja, Kierunek studiów  Data: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok) | Uzyskane stopnie lub dyplomy: |
|  |  |
|  |  |

4. Doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Podmiot/Miejsce | Stanowisko: | Opis obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5. Łączny okres doświadczenia zawodowego związanego z branżą TSL: - …………….….

6. Doświadczenie w prowadzeniu zajęć

Tabela nr 1. Wykaz podmiotów, na rzecz którego oferent wykonał świadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę  (nazwa i adres) | Zakres usługi | Data wykonania usługi  (miesiąc i rok) | Nazwa wykładanego przedmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

7. Wykaz publikacji z branży TSL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tytuł | Rok wydania i wydawnictwo | DOI |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

8. Doświadczenie we współpracy z uczelnią

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Uczelnia | Okres współpracy | Zakres współpracy |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu związanego z niniejszym postępowaniem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………..………..** | **……………………………………………………………..………..** |
| *Miejscowość, data* | *Pieczątka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składnia oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |