**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego NR 1w/02/2026**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Nazwa lub imię i nazwisko, adres, NIP, adres e-mail Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA DOT.   
WSPARCIA EDUKACYJNEGO  
w ramach projektu pn. „Inkubator umiejętności z mocą nowych możliwości”**

Oświadczam/-y, iż przedmiot zamówienia, wykonywały będą wskazane niżej osoby, posiadające wskazane

wykształcenie i doświadczenie

*(należy wypełnić w przypadku części, na które składana jest oferta; natomiast w przypadku części, na*

*które oferta nie jest składana proszę wpisać „ND” - nie dotyczy)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Imię**  **i nazwisko osoby prowadzącej** | **Wymóg wykształcenia/doświadczenia (jeśli**  **wykonawca spełnia wymóg, proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji)** | **Podstawa do**  **dysponowania**  **osobą (jeżeli**  **dotyczy)** |
| 1. | **Realizacja szkolenia w obszarze umiejętności podstawowych (cyfrowych)** |  | ❑ wiedza i umiejętności z zakresu tematyki szkoleń poparte dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem lub certyfikatem ❑ min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu krótkich form szkoleniowych dla osób dorosłych poparte świadectwem pracy, rekomendacjami, zaświadczeniem, opinią |  |
| 2. | **Realizacja kursu pn. „Masaż relaksacyjny i techniki odprężające”** |  | ❑ wiedza i umiejętności z zakresu tematyki szkoleń poparte dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem lub certyfikatem ❑ min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu krótkich form szkoleniowych dla osób dorosłych poparte świadectwem pracy, rekomendacjami, zaświadczeniem, opinią |  |
| 3. | **Realizacja kursu pn. „Opiekunka dziecięca”** |  | ❑ wiedza i umiejętności z zakresu tematyki szkoleń poparte dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem lub certyfikatem ❑ min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu krótkich form szkoleniowych dla osób dorosłych poparte świadectwem pracy, rekomendacjami, zaświadczeniem, opinią |  |
| 4. | **Realizacja kursu pn. „Opiekun osób starszych i z niepełnosprawnością”** |  | ❑ wiedza i umiejętności z zakresu tematyki szkoleń poparte dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem lub certyfikatem ❑ min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu krótkich form szkoleniowych dla osób dorosłych poparte świadectwem pracy, rekomendacjami, zaświadczeniem, opinią |  |

Na etapie podpisania umowy Wykonawca/y, zobowiązani będą do przedłożenia Zamawiającemu stosownych dokumentów, potwierdzających posiadanie odpowiedniego wykształcenia i doświadczenia, tj.:

a) kserokopie dyplomów/świadectw potwierdzające spełnienie kryterium dot. wiedzy i umiejtności

oraz

b) stosowne dokumenty: referencje i/lub kopia umowy o pracę i/lub kopia umowy cywilnoprawnej potwierdzające spełnienie kryterium dot. doświadczenia.

Wykonawca jest zwolniony z obowiązku przedkładania dowodów, w przypadku gdy w ciągu ostatnich dwóch lat, realizował usługi odpowiadające przedmiotowi usługi realizowane na rzecz Zamawiającego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 miejscowość, data Podpis oferenta