 

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Nr postępowania: 104/2021/US/DZP**

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

Ja, niżej podpisany, (a) ………………………………………………………………………

oświadczam w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

*(Uwaga: w przypadku, gdy do realizacji danego szkolenia Wykonawca dedykuje większą liczbę trenerów niż wymagana, należy powielić tabelę dotyczącą danego szkolenia tak, aby w ofercie znalazły się wszystkie wymagane informacje dotyczące każdej osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia).*

|  |
| --- |
| **Szkolenie „CompTIA Network+”** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 6. |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………….Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń „CompTIA Network+”** |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert zajęcia szkoleniowe (tj. szkolenia i/lub moduły szkoleniowe i/lub warsztaty i/lub kursy i/lub zajęcia na studiach podyplomowych) w obszarze metodyki i dydaktyki w tematyce „CompTIA Network+”, z których każda trwała minimum 20 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) oraz zakończyła się egzaminem N10-007 CompTIA Network+ |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin szkoleniowych | Termin egzaminu | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Szkolenie „** **CompTIA Serwer+”** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 6. |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………….Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń „CompTIA Serwer+”** |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert zajęcia szkoleniowe (tj. szkolenia i/lub moduły szkoleniowe i/lub warsztaty i/lub kursy i/lub zajęcia na studiach podyplomowych) w obszarze metodyki i dydaktyki w tematyce „CompTIA Serwer+” z których każda trwała minimum 20 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) oraz zakończyła się egzaminem SK0-004 CompTIA Serwer+ |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Liczba godzin szkoleniowych | Termin egzaminu | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

***Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ***

\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ.

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzw. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – w takiej sytuacji należy złożyć wypełniony i podpisany dokument, stanowiący Załącznik nr 6 do SWZ.