**Załącznik nr 5b - Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

...........................................................................

Nazwa firmy/pieczęć Firmy/Imię i Nazwisko

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia – Część nr 2**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich oświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacja o podstawie dysponowania osobami. Wykaz składany jest na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postepowaniu zgodnie z pkt. 6.1.c.2) Ogłoszenia oraz w celu oceny oferty zgodnie z pkt. 13.3 Ogłoszenia.

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby,** **która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia** | **Wykształcenie**  **(min. tytuł licencjata) / ukończony kierunek studiów** | **Doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń z wykorzystaniem gry symulacyjnej w zakresie zarządzania usługami IT w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert**  **(minimum 3 szkolenia)** | | | **Termin wykonania usługi**  **(od …………**  **do …………)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres zamawiającego na rzecz którego świadczona była usługa** | **Tytuł szkolenia** | |
| **1** |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Należy określić: (dysponowanie bezpośrednie, umowa o pracę, zlecenia, dzieło lub użyczenie przez inny podmiot).

UWAGA! Informacje podawane w celu oceny ofert w kryterium doświadczenie nie będą podlegały wyjaśnieniu i uzupełnieniu.

Data.......................

……………………………………………………

Podpis i pieczęć/kwalifikowany

podpis elektroniczny Wykonawcy bądź

osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy