**ZAŁĄCZNIK NR 3**

Postepowanie o udzielenie zamówienia publicznego numer: **ROPS.X.3612.2.2021**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WYKONAWCA:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON, PESEL**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**KRS/CEiDG**

|  |
| --- |
|  |

Składając ofertę o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

**Kompleksowe świadczenie usług szkoleniowych, hotelarskich i konferencyjnych w celu realizacji sześciu 2-dniowych szkoleń pn. „Zarzadzanie sytuacyjne. Wzmacnianie pracowników, motywowanie i przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu.”**

w ramach projektu pn. Partnerstwo dla rodziny

kierujemy do realizacji ww. zamówienia następujące osoby:

|  |
| --- |
| **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 9 |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie:

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Certyfikat szkoły trenerskiej:** |
| Trener posiada certyfikat szkoły trenerskiej z zakresu umiejętności psycho-społecznych: tak/nie Nazwa szkoły trenerskiej która wydała certyfikat

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu zarządzania sytuacyjnego** |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, minimum pięć odrębnych zajęć szkoleniowych z zakresu zarządzania sytuacyjnego, z których każde trwało minimum 12 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) zgodnie z informacjami podanymi w załączniku nr 2 Wykaz Usług |

*\* 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 9 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 9 do SWZ***

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**