Załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy: MCPS.ZP/PR/351-43/2022 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia „Organizacja jednodniowych szkoleń on-line dla kadr pomocy społecznej, 6 części"**

**Trenerzy**

|  |
| --- |
| Część 1 - Organizacja jednodniowego szkolenia on-line dla kadry zarządzającej pn. „Jak zadbać o dobrostan pracowników? Warsztaty wzmacniania pracowników”. |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminarium, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania części 1 zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |
| **\* niewłaściwe skreślić** |

|  |
| --- |
| Część 2 - Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn. „Choroby otępienne – praca z seniorem”. |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminarium, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania części 2 zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą1 |  |
| **\* niewłaściwe skreślić** |

|  |
| --- |
| Część 3 - Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn. „Rozwój kompetencji cyfrowych – rozwiązania technologiczne w pracy pomocowej”. |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminarium, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania części 3 zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą1 |  |
| **\* niewłaściwe skreślić** |

|  |
| --- |
| Część 4 - Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn. „Metody pracy i aktywizacja osób w kryzysie bezdomności”. |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminarium, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania części 4 zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą1 |  |
| **\* niewłaściwe skreślić** |

|  |
| --- |
| Część 5 - Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn. „Zachowania samobójcze u dzieci i młodzieży”. |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminarium, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania części 5 zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą1 |  |
| **\* niewłaściwe skreślić** |

|  |
| --- |
| Część 6 - Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn. „Praktyczne i prawne aspekty realizacji usług społecznych”.  |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Co najmniej wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Udokumentowane doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminarium, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania części 6 zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich dwóch lat przed upływem składania ofert. | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą1 |  |
| **\* niewłaściwe skreślić** |

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania podmiotu trzeciego*

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)