Załącznik nr 7 do SWZ

BZP.272.16.2021

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB****które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia***(składany przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego)* |

dla postępowania w trybie podstawowym pn.

**Przeprowadzenie szkolenia
pn.: „Zasady ewidencji księgowej i rozliczeń finansowych projektów unijnych”**

Nazwa Wykonawcy ..............................................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię trenera** | **Doświadczenie****(należy podać nazwę szkolenia – gdzie dana osoba nabyła deklarowane doświadczenie)** | **Okres realizacji: od .. do ... (dz-mm-rr)** | **Liczba uczestników****szkolenia** | **Czas trwania szkolenia****(1 godzina szkoleniowa=****60 min.)** | **Na czyją rzecz realizowane było szkolenie** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **1.** |  |  |  |  | Wykonawca **- dysponuje osobą na podstawie: ………………………...……...…\*/**wpisać, np.: umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa zlecenia, samo zatrudnienie osoby fizycznej prowadzącej działalności gospodarczą itd.**- będzie dysponował osobą na podstawie: ……………….………………\*),\*\***wpisać, np.: umowa o podwykonawstwo, o współpracy, porozumienie pomiędzy pracodawcami o delegowaniu pracowników w celu wykonania pracy u wykonawcy |
| **2.**  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

 *.......………………………………………………………………………………………………*

 *(elektroniczny kwalifikowany podpis lub osobisty lub zaufany Wykonawcy)*

*\*) niepotrzebne skreślić.*

*\*\*) Zgodnie z rozdziałem XI SWZ pkt 3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór zobowiązania stanowi załącznik nr 9 do SWZ. Należy wypełnić* ***załącznik nr 9 do SIWZ.***

*Powyższe nie będzie jednak dotyczyć przypadków zaangażowania przez wykonawcę na podstawie różnych stosunków prawnych osoby fizycznej, niezależnie od tego, czy prowadzi działalność gospodarczą przy pomocy przedsiębiorstwa (zakładu pracy), czy też świadczącej usługę na podstawie m.in. umowy zlecenia, jeżeli osoba ta będzie wykonywała wyłącznie osobiście, uzgodnione z wykonawcą czynności związane z realizacją zamówienia publicznego. W takim bowiem przypadku mamy do czynienia z bezpośrednim dysponowaniem osobą zdolną do wykonania zamówienia, a nie powołaniem się na zasoby podmiotu trzeciego.*