***Znak sprawy:* MCPS.ZP/JR/351-2-9/2020**

Załącznik nr 7 do IWZ

**Wykaz osób uczestniczących w wykonaniu przedmiotu zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. „ usługa organizacji i przeprowadzenia jednego trzydniowego spotkania wymiany doświadczeń w ramach Szkoły Kooperacji, poziom regionalny – etap rozszerzony projektu pt. „Liderzy kooperacji” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020  
w działaniu 2.5 Skuteczna pomoc społeczna”, w imieniu:

…………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy)

Oświadczam, że następująca/e osoba/y będzie/będą skierowana/e do realizacji zamówienia w charakterze mediatora:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko trenera | Zamówienie | Wykształcenie | Doświadczenie | Informacja o podstawie do dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |
| 1. |  | usługa organizacji i przeprowadzenia jednego trzydniowego spotkania wymiany doświadczeń w ramach Szkoły Kooperacji, poziom regionalny – etap rozszerzony projektu pt. „Liderzy Kooperacji” | Minimum wykształcenie wyższe II stopnia (mgr) z zakresu nauk społecznych | Doświadczenie minimalne w prowadzeniu, moderowaniu co najmniej 4 spotkań lub konferencji lub warsztatów dla minimum 30 osobowych grup. | Podstawa dysponowania osobą:\*\*\*  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),  - osobiście (osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)  - inne (podać jakie):  …………………………………………………………………………………………………………... |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań przez Trenera.

………………………….. ……………………………………………….……………………………

Miejscowość , data podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy

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 (zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia). [↑](#footnote-ref-1)