załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: MCPS-WZK/CM/351-49/2024 ZO/U

**Dane Wykonawcy:**

…………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB** (kadry eksperckiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Dokument potwierdzający spełnienie warunków w zakresie kwalifikacji osób

**Ekspert 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | IMIĘ I NAZWISKO: ……………………………………………………………… | |
| Posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk społecznych , tj.: socjologia, psychologia, pedagogika, prawo, praca socjalna lub pokrewne | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie w realizacji szkoleń dla osób dorosłych, w tym pracowników instytucji publicznych, poparte wykonywaniem pracy na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zdobyte przed terminem złożenia oferty, w tym zrealizowanie co najmniej 250 godzin dydaktycznych (w tym minimum 50 godzin obejmujących swoim zakresem tematykę związaną z przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów zrealizowanych w ciągu 5 lat przed terminem składania ofert z zakresu usług społecznych (w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych), prowadzonych dla instytucji pomocy i integracji społecznej oraz/lub jednostki samorządu terytorialnego i/lub jednostki ochrony zdrowia | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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)