Załącznik nr 6.2 do SWZ

DZP.26.1.23.2024

**WYKAZ OSÓB - CZĘŚĆ II**

(składany na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona)

na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest usługa pn.: **„Świadczenie usługi eksperta/moderatora spotkań”.**

**Część II: Świadczenie usługi eksperta/moderatora spotkań roboczych dla pracowników Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej (ROPS) w Białymstoku oraz Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES).**

Działając w imieniu i na rzecz:

...........................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)*

Oświadczam, iż osoba skierowana do realizacji zamówienia spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie przedstawionym poniżej:

|  |
| --- |
| Osoba skierowana do realizacji zamówienia:….……………….……………………......................(należy podać imię i nazwisko) |
| **Warunki udziału w postępowaniu** | **Dokładny opis wykształcenia, doświadczenia osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\***(zaznaczyć właściwe): |
| a)Posiada wykształcenie wyższe | 1. Należy zaznaczyć właściwe:

- posiada wykształcenie wyższe:  TAK NIE | - dysponowanie bezpośrednie,- dysponowanie pośrednie |
| b) Doświadczenie zawodowe w obszarze ekonomii społecznej | 1. Posiada…………..lat\*\* doświadczenia zawodowego w obszarze ekonomii społecznej

\*\* należy podać liczbę pełnych lat doświadczenia zawodowego |

\*Podstawa dysponowania osobami:

- **dysponowanie bezpośrednie**: w przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub jest związana z wykonawcą stosunkiem prawnym,

- **dysponowanie pośrednie**: w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona przez inny podmiot.

NINIEJSZY PLIK PODPISUJE WYKONAWCA/WYKONAWCY

KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,

PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM