**Załącznik nr 2.3 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 21/21**

**Zadanie nr 2-** Szkolenie dla 60 osób z zakresu udzielania pierwszej pomocy z elementami medycyny taktycznej ofiarom zamachu, w tym osobom narażonym na oddziaływanie czynników CBRN-E; program szkolenia oparty na wytycznych amerykańskiego komitetu Tactical Combat Casualty Care (TCCC).

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego,   
a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Imię i nazwisko trenera | Zakres wykonywanych czynności | Informacja nt. posiadanego doświadczenia\* zawodowego | Informacja o podstawie dysponowania osobami, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia |
|  | ………………………………………….. | …………………………………………………………………….. | Potwierdzone dwuletnim lub większym doświadczeniem jako Instruktor TCCC (dwóch lub więcej) posiadający certyfikat NAEMT  ………………………………………………………………………………………..  Posiadane doświadczenie zawodowe (w pełnych latach): | Dysponuje/będę dysponować osobą na podstawie:  …………………………………………………………… |
|  | ……………………………………………… | ………………………………………………………………………….. | Potwierdzone dwuletnim lub większym doświadczeniem jako Instruktor TCCC (dwóch lub więcej) posiadający certyfikat NAEMT  ………………………………………………………………………………………..  Posiadane doświadczenie zawodowe (w pełnych latach): | Dysponuje/będę dysponować osobą na podstawie:  …………………………………………………………….. |
|  |  |  | Potwierdzone dwuletnim lub większym doświadczeniem jako Instruktor TCCC (dwóch lub więcej) posiadający certyfikat NAEMT  ………………………………………………………………………………………..  Posiadane doświadczenie zawodowe (w pełnych latach): | Dysponuje/będę dysponować osobą na podstawie:  ……………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………….. | ……………………………………………………………………………… | Potwierdzone dwuletnim lub większym doświadczeniem jako  Instruktor taktyki (jeden lub więcej)  ……………………………………………………………………………………….  Posiadane doświadczenie zawodowe (w pełnych latach): | Dysponuje/będę dysponować osobą na podstawie:  ………………………………………………………….. |
|  | ……………………………………………………….. | ……………………………………………………………………………….. | Potwierdzone dwuletnim lub większym doświadczeniem jako  Instruktor taktyki (jeden lub więcej)  ……………………………………………………………………………………….  Posiadane doświadczenie zawodowe (w pełnych latach): | Dysponuje/będę dysponować osobą na podstawie:  …………………………………………………………….. |

\* - doświadczenie należy podać w pełnych latach (w przypadku podania w niepełnych latach Zamawiający do wyliczenie i przyznania ofercie punktów przyjmie jedynie pełne lata)