ZP.271.1.1.2021.EFS

**Załącznik nr 1a do SWZ**

**WYKAZ OSÓB do oceny ofert– dokument składany wraz z ofertą**

**Prowadzenie zajęć z kompetencji kluczowych i treningów kompetencji społecznych dla uczestników projektu „Świetlice środowiskowe szansa na lepszą przyszłość”.**

Nazwa wykonawcy: ................................................................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | | **Wymagania minimalne kadry dydaktycznej** | Doświadczenie osoby/osób wykonujących zamówienie |
| **Zadanie 1 – Trener do warsztatów kulinarnych** | | | | |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| 2 | **………….. …………..** | Osoba na zastępstwo spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| **Zadanie 2 – Trener do warsztatów „Kosmiczna Matematyka”** | | | | |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| 2 | **………….. …………..** | Osoba na zastępstwo spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| **Zadanie 3** **Trener do warsztatów „Kosmiczna Matematyka” – zajęcia plenerowe obserwacji nieba** | | | | |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| **Zadanie 4 – „Świadomy obywatel”** | | | | |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| 2 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| **Zadanie 5** – **Trening zastępowania agresji i walki ze stresem** | | | | |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| 2 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| **Zadanie 6 : Trening koncentracji i relaksacji** | | | | |
| 1 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |
| 2 | **………….. …………..** | Osoba spełnia/nie spełnia wymagania zawarte w pkt VI 4 SWZ dotyczące danej części, | | □ nie posiada doświadczenia  □ 1 projekt  □ 2 projekty i więcej |

Miejscowość ……….. ….. data …………….

*Dokument musi być podpisany*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym*

*lub elektronicznym podpisem osobistym*