**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamówienie nr: 273/2022/US/DZP**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną pt. **Przeprowadzenie konsultacji indywidualnych z zakresu prowadzenia dydaktyki w języku angielskim dla nauczycieli akademickich Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w ramach projektu pn. „Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania”, nr POWR. 03.05.00-00-Z201/18 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,** prowadzonego przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie.

Ja, niżej podpisany, (a) ………………………………………………………………………

oświadczam w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

*(Uwaga: w przypadku, gdy do realizacji zamówienia wykonawca wskazuje większą liczbę trenerów niż wymagana, należy powielić tabelę tak, aby w ofercie znalazły się wszystkie wymagane informacje dotyczące każdej osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia).*

**WYKAZ LEKTORÓW:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1: przeprowadzenie konsultacji indywidualnych z języka angielskiego z zakresu prowadzenia dydaktyki w języku angielskim dla nauczycieli akademickich Wydziału Rolnictwa i Leśnictwa (dalej: WRiL) Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie** | | | | | |
| **Imię i nazwisko LEKTORA wskazanego do realizacji konsultacji wraz z kwalifikacjami i doświadczeniem** | | | | | |
| Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………  Kierunek studiów: …………………………………………………………………..……….………………………………….  Tytuł zawodowy: …………………………………………………………………………..….…………………………………  Rok ukończenia studiów: …………………………………………………………………….……………………………...  Przygotowanie metodyczne: ………………………………………………………………..……………………..……… | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji kursów/cykli indywidualnych konsultacji z jęz. angielskiego** | | | | | |
| Okres doświadczenia zawodowego – prowadzenie zajęć dydaktycznych z języka angielskiego  od (mm-rrrr) do (mm-rrrr): | | | | | |
|  | | | | | |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** | | | | | |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).  **LUB**  Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy  ………………………………………..…  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9. | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń** | | | | | |
| Lektor przeprowadził, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej B2 oraz co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej C1, obejmujące co najmniej 30 godzin dydaktycznych każdy z kursów lub cykli konsultacji indywidualnych | | | | | |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć/poziom B1/poziom C1 | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 2: przeprowadzenie konsultacji indywidualnych z języka angielskiego z zakresu prowadzenia dydaktyki w języku angielskim nauczycieli akademickich Wydziału Lekarskiego (dalej: WL) Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie** | | | | | |
| **Imię i nazwisko LEKTORA wskazanego do realizacji konsultacji wraz z kwalifikacjami i doświadczeniem** | | | | | |
| Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………  Kierunek studiów: …………………………………………………………………..……….………………………………….  Tytuł zawodowy: …………………………………………………………………………..….…………………………………  Rok ukończenia studiów: …………………………………………………………………….……………………………...  Przygotowanie metodyczne: ………………………………………………………………..……………………..……… | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji kursów/cykli indywidualnych konsultacji z jęz. angielskiego** | | | | | |
| Okres doświadczenia zawodowego – prowadzenie zajęć dydaktycznych z języka angielskiego  od (mm-rrrr) do (mm-rrrr): | | | | | |
|  | | | | | |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** | | | | | |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).  **LUB**  Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy  ………………………………………..…  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9. | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń** | | | | | |
| Lektor przeprowadził, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej B2 oraz co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej C1, obejmujące co najmniej 30 godzin dydaktycznych każdy z kursów lub cykli konsultacji indywidualnych | | | | | |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć/poziom B1/poziom C1 | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**WYKAZ NATIVE SPEAKERÓW *(wykonawca wypełnia tą część wykazu, jeżeli zrealizuje zamówienie przy udziale native speakerów -zgodnie z zapisami SWZ. Poniższe służy do oceny w kryterium oceny ofert).***

Native speaker zobowiązany będzie do przeprowadzenia min. 6 h dydaktycznych indywidualnych konsultacji dla każdego uczestnika.

Punkty zostaną przyznane jeśli wykonawca zapewni po minimum jednym native speakerze do realizacji zamówienia. Jeśli Wykonawca wskaże w ofercie jednego i tego samego native speakera do realizacji zadania nr 1 oraz zadania nr 2 otrzyma w ramach tego kryterium 15 pkt. Wskazanie dwóch różnych native speakerów w zadaniu 1 i zadaniu 2 gwarantuje uzyskanie 30 pkt.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1: przeprowadzenie konsultacji indywidualnych z języka angielskiego z zakresu prowadzenia dydaktyki w języku angielskim dla nauczycieli akademickich Wydziału Rolnictwa i Leśnictwa (dalej: WRiL) Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie** | | | | | |
| **Imię i nazwisko NATIVE SPEAKERA wskazanego do realizacji konsultacji wraz z kwalifikacjami i doświadczeniem** | | | | | |
| Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………  Kierunek studiów: …………………………………………………………………..……….………………………………….  Tytuł zawodowy: …………………………………………………………………………..….…………………………………  Rok ukończenia studiów: …………………………………………………………………….……………………………...  Przygotowanie metodyczne: ………………………………………………………………..……………………..……… | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji kursów/cykli indywidualnych konsultacji z jęz. angielskiego** | | | | | |
| Okres doświadczenia zawodowego – prowadzenie zajęć dydaktycznych z języka angielskiego  od (mm-rrrr) do (mm-rrrr): | | | | | |
|  | | | | | |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** | | | | | |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).  **LUB**  Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy  ………………………………………..…  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9. | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń** | | | | | |
| Native speaker przeprowadził, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej B2 oraz co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej C1, obejmujące co najmniej 30 godzin dydaktycznych każdy z kursów lub cyklów konsultacji indywidualnych | | | | | |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć/poziom B1/poziom C1 | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 2: przeprowadzenie konsultacji indywidualnych z języka angielskiego z zakresu prowadzenia dydaktyki w języku angielskim nauczycieli akademickich Wydziału Lekarskiego (dalej: WL) Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie** | | | | | |
| **Imię i nazwisko NATIVE SPEAKERA wskazanego do realizacji konsultacji wraz z kwalifikacjami i doświadczeniem** | | | | | |
| Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………  Kierunek studiów: …………………………………………………………………..……….………………………………….  Tytuł zawodowy: …………………………………………………………………………..….…………………………………  Rok ukończenia studiów: …………………………………………………………………….……………………………...  Przygotowanie metodyczne: ………………………………………………………………..……………………..……… | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji kursów/cykli indywidualnych konsultacji z jęz. angielskiego** | | | | | |
| Okres doświadczenia zawodowego – prowadzenie zajęć dydaktycznych z języka angielskiego  od (mm-rrrr) do (mm-rrrr): | | | | | |
|  | | | | | |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** | | | | | |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).  **LUB**  Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy  ………………………………………..…  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9. | | | | | |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń** | | | | | |
| Native speaker przeprowadził, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej B2 oraz co najmniej 2 kursy języka angielskiego lub cykle konsultacji indywidualnych na poziomie co najmniej C1, obejmujące co najmniej 30 godzin dydaktycznych każdy z kursów lub cyklów konsultacji indywidualnych | | | | | |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć/poziom B1/poziom C1 | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………

*Podpis osób upoważnionych do reprezentacji zgodnie z zapisami SWZ*

\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, stanowiącego Załącznik nr 9 do SWZ.

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzw. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – w takiej sytuacji należy złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, stanowiącego Załącznik nr 9 do SWZ.