PF.261.2.2022.LK Załącznik nr 3 b

 do Zapytania ofertowego

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

Oznaczenie wykonawcy/

wykonawców występujących wspólnie

**WYKAZ OSÓB (DOTYCZY CZĘŚCI II)**

Dotyczy postępowania pn. **usługa przeprowadzenia szkoleń warsztatowych upowszechniających tworzenie Centrów Usług Społecznych (CUS) i ideę deinstytucjonalizacji (DI) oraz szkoleń w obszarze DI dla Jednostek Samorządu Terytorialnego (JST)** w związku z  realizacją projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji"

O udzielenie zamówienia w **części II** mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy na dzień składania ofert spełniają warunek dotyczący dysponowania osobą spełniającą poniższe wymagania:

|  |
| --- |
| **Opis wymagań względem trenera do świadczenia usługi trenera podczas szkoleń warsztatowych w zakresie deinstytucjonalizacji DI** **dla Jednostek Samorządu Terytorialnego (JST):** |
| **Imię i nazwisko** | …………………………………………… |
| **Wykonawca polega na zasobach innych podmiotu/ów lub wykonuje zlecenie w całości osobiście\*** | TAK/NIE/OSOBIŚCIE\*\*\* |
| **Podstawa do dysponowania daną osobą\*\*** | …………………………………………… |
| Posiadana jest wiedza w zakresie deinstytucjonalizacji, | TAK / NIE\*\*\* |
| **Wykształcenie** |
| Wyższe magisterskie, z zakresu nauk społecznych, tj.: socjologia, psychologia, pedagogika lub praca socjalna.  | TAK / NIE\*\*\* |
| **Doświadczenie** |
| Przeprowadzenie 300 godzin zegarowych usług doradczych/ eksperckich/ konsultacyjnych/ koordynacyjnych/ szkoleń/ coachingu, których odbiorcami były instytucje pomocy i integracji społecznej oraz/lub jednostki samorządu terytorialnego i/lub jednostkach ochrony zdrowia. Powyższe doświadczenie dot. ostatnich 5 lat. | TAK / NIE\*\*\* | Jeśli TAK wpisać rodzaj usługi podmioty na rzecz, których świadczona była usługa, wymiar czasowy usługi: * + - * …………………
* …………………
* …………………
 |

**Równocześnie oświadczam, że** *na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Jestem świadom/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń*.

 ………………………………… ………………………………………………

Data i miejscowość (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

\*Wykonawca:

1. wybierając słowo: **NIE** deklaruje, że dysponuje osobą w sposób bezpośredni - tzw. Dysponowanie bezpośrednie (stosunek prawny istnieje bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą a osobą/ami), zobowiązanie może wynikać z różnych stosunków prawnych łączących osobę z Wykonawcą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie się osoby fizycznej, prowadzącej działalność gospodarczą. W przypadku dysponowania bezpośredniego nie dołącza się do oferty w szczególności pisemnego zobowiązania podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji osoby na potrzeby wykonania zamówienia.
2. wybierając słowo: **TAK** deklaruje, że dysponuje osobą w sposób pośredni – tzw. Dysponowanie pośrednie (stosunek prawny istnieje pomiędzy Wykonawcą a podmiotem udostępniającym zasoby). Zobowiązanie może wynikać z różnych stosunków prawnych łączących Wykonawcę z podmiotem trzecim np. umowa przedwstępna, umowa o podwykonawstwo, umowa o współpracę, porozumienie pomiędzy pracodawcami o oddelegowania pracowników. W przypadku dysponowania pośredniego należy w szczególności dołączyć do niniejszego załącznika pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji osoby na potrzeby wykonania zamówienia.
3. Wybierając słowo: **OSOBIŚCIE** deklaruje osobiste wykonanie całego przedmiotu zamówienia.

**\*\*** Wykonawca informuje o podstawie dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie się osoby fizycznej, prowadzącej działalność gospodarczą, umowa przedwstępna, umowa o podwykonawstwo, umowa o współpracę, porozumienie pomiędzy pracodawcami o oddelegowania pracowników). Jeżeli w wykazie osób zostanie wskazana osoba będąca właścicielem firmy jednoosobowej lub wspólnikiem spółki cywilnej, należy wpisać odpowiednio – właściciel firmy lub wspólnik spółki cywilnej. Jeżeli w niniejszym załączniku wskazano na osobiste wykonanie przedmiotu zamówienia nie należy wypełniać niniejszego pola.

 \*\*\* Niepotrzebne skreślić.