**ROPS.VI.45.2.1.2023** Załącznik nr 7 do **SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI**

**ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Dane Wykonawcy:**

Wykonawca/Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: ……………………………………….. NIP: ……………………………………..

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

…………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: …………………………………………….; e-mail: …………………………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

„**Kompleksowe świadczenie usług hotelarskich, konferencyjnych
i szkoleniowych na potrzeby realizacji dwóch trzydniowych szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie (każdy blok tematyczny po 24 godziny dydaktyczne) metodą interaktywną (warsztatową, ćwiczeniową lub seminaryjną)
dla 40 uczestników (2 grupy po 20 osób) z województwa lubuskiego”.**

kierujemy do realizacji ww. zamówienia publicznego następujące osoby:

**2– trzydniowe szkolenia stacjonarne :**

**Szkolenie nr 1 – trzydniowe stacjonarne**

|  |
| --- |
| **Szkolenie: „Profilaktyka przemocy, zasady prowadzenia oddziaływań poprzedzających wystąpienie zjawiska przemocy”** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **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. |
| **Wykształcenie i kwalifikacje TRENERA** **zgodnie z pkt. 6 załącznika nr 1 do SWZ :** |
| wykształcenie: ……………………………………………………………………………………………………………specjalistyczne szkolenia lub doświadczenie …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie** |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich **2 lat** przed upływem terminu składania ofert, minimum trzy szkolenia o tematyce stanowiącej przedmiot zamówienia (zgodnie z **załącznikiem nr 1 do SWZ**): **Profilaktyka przemocy, zasady prowadzenia oddziaływań poprzedzających wystąpienie zjawiska przemocy,** z których każde trwało minimum 15 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) z zastrzeżeniem, że szkolenie o tej samej nazwie i zawartości merytorycznej realizowane dla różnych grup i w różnym czasie, punktowane będzie jednokrotnie. Zamawiający oceni maksymalnie 3 szkolenia o ww. tematyce. |
| Lp. | Tytuł/temat zajęć | Data realizacji | Liczba godzin szkoleniowych | Podmiot zlecający realizację usługi (nazwa. adres, telefon, e-mail) | **PUNKTACJA**wypełniaZamawiający |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Zamawiający może żądać dokumentów potwierdzających wykształcenie
i kwalifikacje TRENERA, jak również dokumentów potwierdzających realizację szkoleń (tj.: rekomendacje, umowy itp.), wymienionych w w/w załączniku.**

**Szkolenie nr 2 – trzydniowe stacjonarne**

|  |
| --- |
| **Szkolenie: „Etapy pracy z osobami doznającymi przemocy w rodzinie i stosującymi przemoc w rodzinie”** |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **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. |
| **Wykształcenie i kwalifikacje TRENERA** **zgodnie z pkt. 6 załącznika nr 1 do SWZ :** |
| wykształcenie: ……………………………………………………………………………………………………………specjalistyczne szkolenia lub doświadczenie …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie** |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich **2 lat** przed upływem terminu składania ofert, minimum trzy szkolenia o tematyce stanowiącej przedmiot zamówienia (zgodnie z **załącznikiem nr 1 do SWZ**): **Etapy pracy z osobami doznającymi przemocy w rodzinie i stosującymi przemoc w rodzinie,** z których każde trwało minimum 15 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) z zastrzeżeniem, że szkolenie o tej samej nazwie i zawartości merytorycznej realizowane dla różnych grup i w różnym czasie, punktowane będzie jednokrotnie. Zamawiający oceni maksymalnie 3 szkolenia o ww. tematyce. |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Data realizacji | Liczba godzin szkoleniowych | Podmiot zlecający realizację usługi (nazwa. adres, telefon, e-mail) | **PUNKTACJA**wypełniaZamawiający |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Zamawiający może żądać dokumentów potwierdzających wykształcenie
i kwalifikacje TRENERA, jak również dokumentów potwierdzających realizację szkoleń (tj.: rekomendacje, umowy itp.), wymienionych w w/w załączniku.**

\* 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 dokumentu, 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 wypełniony i podpisany dokument, stanowiący **Załącznik nr 9 do SWZ**.

Zamawiający dopuszcza możliwość, aby jedna osoba była trenerem dla kilku szkoleń, pod warunkiem spełnienia powyższego warunku dla każdego z nich osobno.

**Wykaz osób – zał. nr 7 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy.**