

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za koordynację, logistykę i przygotowanie techniczne świadczonych usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia w zakresie wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Postępowanie przetargowe na:

„Kompleksową realizację cyklu 12 modułów tematycznych szkoleń w ramach projektu „Sprawny Samorząd – profesjonalne usługi”

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli:

Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował **trzema osobami**, z których:

co najmniej dwie osoby, z których każda:

- posiada wykształcenie wyższe min. zawodowe, i,
- posiada min. 5 letnie doświadczenie zawodowe w realizacji szkoleń **dofinansowanych w ramach EFS, ZPORR, SPO RZL** co potwierdzi przedstawiając odpowiednie dokumenty - CV
- zajmowała się realizacją szkoleń w ramach min. 5 projektów dofinansowanych w ramach EFS w tym **co najmniej jedną sobą**:

- posiadającą wykształcenie wyższe min. zawodowe, i,
- która posiada min. 3 letnie doświadczenie w koordynowaniu przynajmniej 2 projektami szkoleniowymi współfinansowanymi ze Środków Europejskiego Funduszu Europejskiego (w latach 2007-2013)
- posiada kwalifikacje w koordynowaniu/zarządzaniu projektami potwierdzone stosownym certyfikatem metodykami: PRINCE 2 (Founadion/ Practitioner) lub równoważny

L.p.	Imię i Nazwisko	Wykształcenie (zgodnie z posiadanym dyplomem) Ukończone kursy zgodne z przedmiotem zamówienia	Posiadane doświadczenie zawodowe (proszę podać liczbę lat)	Nazwa projektów, pełnione funkcje, opis zakresu obowiązków (należy wymienić 5 projektów)	Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa o dzieło, zlecenie)
1					
2					
3					

Do wykazu należy załączyć dyplomy potwierdzające wykształcenie, kopie posiadanych certyfikatów.

.....
miejscowość, data

.....
(podpis z pieczęcią imienną lub podpis czytelny Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Wykonawca potwierdza, że wszystkie dane zawarte w załączniku nr 6 są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
(podpis z pieczętką imienną lub podpis czytelny Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)