**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Nr postępowania** **115/2024/US/DZP**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany(a),....................................................................................................................

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

**CZĘŚĆ NR 1 \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące doświadczenia, kwalifikacji zawodowych, uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1.** | ……………………… | Posiada minimum 5 lat doświadczenia w przeprowadzeniu zajęć/szkoleń/warsztatów w języku angielskim dotyczących e-commerce, online marketingu i transformacji cyfrowej, poparte przeprowadzeniem min. 5 szkoleń z tego zakresu w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert  TAK/NIE\*  Zrealizowane szkolenia:   1. …………………………….. 2. ……………………………... 3. ……………………….…….. 4. ………..…………………….. 5. ……………………………….   Posiada minimum 5 lat doświadczenia zawodowego/biznesowego w branży e-commerce  TAK/NIE\* | ……………………. | 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 6 do SWZ) |

**CZĘŚĆ NR 2\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące wykształcenia, doświadczenia, kwalifikacji zawodowych, uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1.** | ………………………  ……………………… | Posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu zrównoważonego rozwoju dla przedsiębiorców bądź pracowników przedsiębiorców, poparte przeprowadzeniem co najmniej 3 szkoleń z tego zakresu w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert  TAK/NIE\*  Zrealizowane szkolenia:   1. …………………………….. 2. ……………………………... 3. ……………………….……..   Posiada wykształcenie wyższe TAK/NIE\* | ………………………. | 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 6 do SWZ) |

**\***Niepotrzebne skreślić / usunąć jeśli nie dotyczy

**Oświadczam/y**, **że osoby wskazane**, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie w postawionym warunku w SWZ.

…………..……… dnia …………… 2024 r.

*(miejscowość)*  ………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ