Załącznik nr 8b do SWZ

Znak sprawy: ZP.262.11.2024.MPS

**WYKAZ OSÓB – Część II**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa stanowiska | Imię i nazwisko osoby | **Opis doświadczenia osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami** | | | |
| Okres trwania daty (m-c, rok) -  (wykonanej usługi) | Doświadczenie osób zgodnie z Rozdziałem  X SWZ pkt 10.5.2, ze wskazaniem: wykształcenia, certyfikatów, zaświadczeń, liczby sesji coachingowych, liczby oraz podmiotów z którymi coach wspólpracował | Dane identyfikujące nazwę pracodawcy lub zleceniodawcy osób wskazanych w tabeli, | Podstawa dysponowania osobą |
| **1.** | Coach |  |  |  |  |  |
| **2.** | Coach |  |  |  |  |  |
| **3** | Coach |  |  |  |  |  |
| **4** | Coach |  |  |  |  |  |
| **5** | Coach |  |  |  |  |  |

\*powielić w zależności od ilości proponowanych osób

**UWAGA : Zamawiający nie dopuszcza wskazywania przez Wykonawców tej samej osoby na więcej niż jedno stanowisko.**

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ***