



Wykaz osobowy do części zamówienia nr ...

W celu:

- 1) dokonania oceny oferty na podstawie podkryteriów oceny ofert, o których mowa w rozdziale XII ust. 3 pkt 2 i 3 SWZ,
- 2) wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V ust. 2 pkt 2 SWZ,

niniejszym oświadczam, że skieruję do realizacji zamówienia następującą osobę:

Część I	
Osoba, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia, wykazywana w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V ust. 2 pkt 2 SWZ	
1.	Imię, nazwisko
2.	Wykształcenie:
3.	Doświadczenie 1
3.1.	okres zatrudnienia (mm.rrrr – mm.rrrr):
3.2.	nazwa pracodawcy:
3.3.	nazwa stanowiska:
3.4.	zakres wykonywanych czynności:
4.	Doświadczenie 2 ¹
4.1.	okres zatrudnienia (mm.rrrr – mm.rrrr):
4.2.	nazwa pracodawcy:
4.3.	nazwa stanowiska:
4.4.	zakres wykonywanych czynności:

¹ Można dodać kolejną sekcję „Doświadczenie” w miarę potrzeb.

5.	Podstawa dysponowania:					
Część II Usługi szkoleniowe zrealizowane przez osobę, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia wykazywane w celu dokonania oceny ofert na podstawie podkryterium oceny ofert, o którym mowa w rozdziale XII ust. 5 pkt 1 („Liczba przeprowadzonych szkoleń”)² SWZ						
Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres siedziby)	Nazwa szkolenia	Okres realizacji (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	Liczba godz. szkoleniowych (45 min.)	Liczba uczestników 1 grupy szkoleniowej	Opis przedmiotu szkolenia
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

² Do oferty należy załączyć dowody określające czy usługi zostały przeprowadzone należycie przez osobę wskazaną w wykazie.

Część III

Usługi szkoleniowe zrealizowane przez osobę, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia wykazywane w celu dokonania oceny ofert na podstawie kryterium oceny ofert, o którym mowa w rozdziale XII ust. 5 pkt 2 („Liczba przeprowadzonych szkoleń na rzecz uczelni”)³ SWZ

Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres siedziby)	Nazwa szkolenia	Okres realizacji (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	Liczba godz. szkoleniowych (45 min.)	Liczba uczestników 1 grupy szkoleniowej	Opis przedmiotu szkolenia i jego uczestników
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Część IV

Kwalifikacje zawodowe osoby, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia wykazywane w celu dokonania oceny ofert na podstawie kryterium oceny ofert, o którym mowa w rozdziale XII ust. 10 („Kwalifikacje trenera”)⁴ SWZ

Lp.	Kwalifikacje zawodowe, w tym posiadane certyfikaty				
1.	Nazwa kwalifikacji:			Okres ważności: (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	

³ Do oferty należy załączyć dowody określające czy usługi zostały przeprowadzone należycie przez osobę wskazaną w wykazie.

⁴ Do oferty należy załączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje trenera.

2.	Nazwa kwalifikacji:		Okres ważności: (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	
3.	Nazwa kwalifikacji:		Okres ważności: (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	
4.	Nazwa kwalifikacji:		Okres ważności: (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	
5.	Nazwa kwalifikacji:		Okres ważności: (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	
6.	Nazwa kwalifikacji:		Okres ważności: (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	

Część V

Usługi szkoleniowe zrealizowane przez osobę, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia wykazywane w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V ust. 2 pkt 2 SWZ

Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres siedziby)	Nazwa szkolenia	Okres realizacji (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)	Liczba godz. szkoleniowych (45 min.)	Liczba uczestników grupy szkoleniowej	Opis przedmiotu szkolenia
1.						
2.						
3.						
4.						

W imieniu Wykonawcy

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)