**ZAŁĄCZNIK NR 5 WIF-RZPO.272.00002.2025**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy |

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

dotyczy postępowania:

**Przeprowadzenie kursów podnoszących kwalifikacje/kompetencje zawodowe uczestników projektu „Kształcenie zawodowe w Powiecie Gliwickim zgodne z potrzebami transformacji regionu” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej (Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027**

**Część …………………….**

Przedkładamy wykaz osób spełniających wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia (rozdział 8 oraz 10) .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Opis posiadanego przygotowania merytorycznego oraz informacja o doświadczeniu trenera/trenerów w prowadzeniu kursów,  (należy opisać przygotowanie merytoryczne odpowiednie dla należytego zrealizowania danej części zamówienia) | Informacja o podstawie do dysponowania wykazanymi osobami |
| Imię i nazwisko  ………………………… | **Przygotowanie merytoryczne:**  doświadczenie (informacje potwierdzające minimum 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu kursów o tematyce zgodnej z zakresem merytorycznym danej części zamówienia):  ………………………………………………………………….......................  ………………………………………………………………………………………. |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data i miejscowość | imię i nazwisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej |