Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 08/2022/ASPE/FEO

Wykonawca:

Nazwa/ Imię i Nazwisko: ……………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………….

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 08/2022/ASPE/FEO niniejszym przedkładam informacje dotyczące następującej osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:

1. **WARUNEK UDZIAŁU W ZAPYTANIU:**

|  |
| --- |
| **Nr. części zamówienia:** |
|  |
| **Imię i nazwisko Trenera/ Trenerki:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania wskazanym/ą Trenerem/ Trenerką** |
|  |
| **Wykształcenie Trenera/ Trenerki: (proszę wpisać kierunek/specjalizację ukończonych studiów; rok ukończenia nauki oraz nazwę uczelni):**  |
|  |

* + - 1. **DOTYCZY CZĘŚCI 1 - 3 ZAMÓWIENIA WRAZ Z REALIZACJĄ DORADZTWA ZWIĄZANEGO ZE SZKOLENIAMI ORAZ EGZAMINU:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie (osoby skierowanej do wykonania zamówienia) w pracy wymiarze min. ½ etatu w charakterze: nauczyciela/ki, psychologa/żki, pedagoga/żki, trenera/ki, badacza/ki, wykładowcy/czyni, doradcy/czyni, dydaktycznego/ej, metodyka/czki (min. 3 letnie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert).** |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Nazwa instytucji/organizacji, rodzaj instytucji/ organizacji (np. szkoła, placówka oświatowa, organizacja pozarządowa, uczelnia wyższa, itp.) | Opis doświadczania: zakres wykonywanych zadań, **pełniona funkcja/stanowisko****wymiar etatu**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych w okresie ostatnich 5 lat.** |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia | Tytuł szkolenia lub wykładu lub zakres tematyczny | Liczba godzin szkolenia lub wykładu | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie lub wykład/ | Odbiorcy szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wiedza i doświadczenie (osoby skierowanej do wykonania zamówienia) w obszarze tematycznym określonym w części w IV, pkt. 1, podpunkt 4) Zapytania ofertowego, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert:** |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia lub wykładulubokres publikacji tekstu, nagrania audio/ filmu. | Tytuł szkolenia lub wykładu lub zakres tematyczny lubtytuł publikacji/ nagrania i zakres tematyczny. | Liczba godzin szkolenia lub wykładu(czas trwania pojedynczego szkolenia/ wykładulubliczba stron publikacji, długość nagrania audio lub filmu | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie lub wykład lubnazwa wydawcy lub link do publikacji elektronicznej (nagrania audio lub filmu) | Odbiorcy szkolenia/ publikacji lub nagrania |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

* + - 1. **DOTYCZY CZĘŚCI 4 ZAMÓWIENIA WRAZ Z REALIZACJĄ DORADZTWA ZWIĄZANEGO ZE SZKOLENIAMI ORAZ EGZAMINU:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie (osoby skierowanej do wykonania zamówienia) w pracy wymiarze min. ½ etatu w charakterze: lekarz/lekarka, pielęgniarka/pielęgniarz, ratownik/ratowniczka medyczna, fizjoterapeuta/fizjoterapeutka (min. 3 letnie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert).** |
| Lp. | Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok | Nazwa instytucji/organizacji | Opis doświadczania: zakres wykonywanych zadań, **pełniona funkcja/stanowisko****wymiar etatu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wiedza i doświadczenie (osoby skierowanej do wykonania zamówienia) w obszarze tematycznym określonym w części w IV, pkt. 3, podpunkt 3) Zapytania ofertowego, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert:** |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia lub wykładulubokres publikacji tekstu, nagrania audio/ filmu. | Tytuł szkolenia lub wykładu lub zakres tematyczny lubtytuł publikacji/ nagrania i zakres tematyczny. | Liczba godzin szkolenia lub wykładu(czas trwania pojedynczego szkolenia/ wykładulubliczba stron publikacji, długość nagrania audio lub filmu | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie lub wykład lubnazwa wydawcy lub link do publikacji elektronicznej (nagrania audio lub filmu) | Odbiorcy szkolenia/ publikacji lub nagrania |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

* + - 1. **DOTYCZY CZĘŚCI 5-6 ZAMÓWIENIA WRAZ Z REALIZACJĄ DORADZTWA ZWIĄZANEGO ZE SZKOLENIAMI ORAZ EGZAMINU:**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie (osoby skierowanej do wykonania zamówienia) w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych w zakresie tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, w wymiarze min. 50 godzin szkoleń, w wymiarze min. 1 godzina każde prowadzonych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert:** |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia | Tytuł szkolenia lub zakres tematyczny | Liczba godzin szkolenia  | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie  | Odbiorcy szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**II. KRYTERIA OCENY OFERT:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/ Trenerki:** |

**Dotyczy części 1 - 4 zamówienia wraz z realizacją doradztwa związanego ze szkoleniami oraz egzaminu:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 08/2022/ASPE/FEO niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, wskazany/a Trener/Trenerka:

zrealizował/a:…….. ….szkoleń lub wykładów (min. 1 godzina każde) i/lub

opracował/a……… tekstów o objętości min. 2 stron każdy nagrań audio lub filmów o długości minimum 5 minut każde

w obszarze merytorycznym wskazanym w przedmiocie zamówienia (w wybranej części zamówienia), **ponad wymagane minimum**, określone w części IV, pkt. 1, podpunkt 4) oraz pkt. 3, podpunkt 3) Zapytania ofertowego.

1. **Dotyczy części 5 - 6 zamówienia wraz z realizacją doradztwa związanego ze szkoleniami oraz egzamin**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 08/2022/ASPE/FEO niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, wskazany/a Trener/Trenerka:

zrealizował/a:…….. ….szkoleń lub wykładów (min. 1 godzina każde) i/lub

w obszarze merytorycznym wskazanym w przedmiocie zamówienia (**w wybranej części zamówienia**), **ponad wymagane minimum**, określone w części IV, pkt.5, podpunkt 2) Zapytania ofertowego.

Data i Podpis
osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

……..……………………………