## Obraz zawierający tekst, zrzut ekranu, Czcionka, linia

## *Załącznik nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty*

....................................................................................................

 nazwa i adres wykonawcy

**WYKAZ OSÓB NA SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

**Moduł szkoleniowy I ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera/wykładowcy:** | **Posiadane wykształcenie (zgodnie z rozdz. VII pkt. 2 zaproszenia do złożenia oferty):** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** (zasób wykonawcy/zasób innego podmiotu) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis doświadczenia (zgodnie z rozdz. VII pkt 2 zaproszenia do złożenia oferty):****Wskazana powyżej osoba posiada** doświadczenie jako trener/wykładowca w minimum 5 zakończonych grupowych warsztatach/szkoleniach z obszaru tematycznego szkolenia – tj. klauzul społecznych i aspektów społecznych w zamówieniach publicznych, wykonanych w okresie **ostatnich trzech lat** licząc wstecz od dnia, w którym upłynął termin składania ofert | **Data wykonania**(DD/MM/RRRR) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa, adres, numer telefonu) |
| 1. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 1 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………................... |  |  |
| 2. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 2 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 3. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 3 (tytuł/tematyka): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 4. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 4 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 5. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 5 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

**Moduł szkoleniowy II ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera/wykładowcy:** | **Posiadane wykształcenie (zgodnie z rozdz. VII pkt. 2 zaproszenia do złożenia oferty):** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** (zasób wykonawcy/zasób innego podmiotu) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis doświadczenia (zgodnie z rozdz. VII pkt 2 zaproszenia do złożenia oferty):****Wskazana powyżej osoba posiada** doświadczenie jako trener/wykładowca w minimum 5 zakończonych grupowych warsztatach/szkoleniach z obszaru tematycznego szkolenia – tj. tworzenia podmiotów zatrudnienia socjalnego w szczególności przez JST i/lub funkcjonowania podmiotów zatrudnienia socjalnego i/lub współpracy jednostek samorządu terytorialnego z podmiotami zatrudnienia socjalnego, wykonanych w okresie **ostatnich trzech lat** licząc wstecz od dnia w którym upłynął termin składania ofert | **Data wykonania**(DD/MM/RRRR) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa, adres, numer telefonu) |
| 1. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 1 (tytuł/tematyka): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 2. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 2 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 3. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 3 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 4. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 4 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….. |  |  |
| 5. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 5 (tytuł/tematyka): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………................... |  |  |

**Moduł szkoleniowy III ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera/wykładowcy:** | **Posiadane wykształcenie (zgodnie z rozdz. VII pkt. 2 zaproszenia do złożenia oferty):** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** (zasób wykonawcy/zasób innego podmiotu) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **(zgodnie z rozdz. VII pkt 2 zaproszenia do złożenia oferty):****Wskazana powyżej osoba posiada** doświadczenie jako trener/wykładowca w minimum 5 zakończonych grupowych warsztatach/szkoleniach z obszaru tematycznego szkolenia – tj. tworzenia ścieżek reintegracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i/lub metod reintegracji społeczno-zawodowej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i/lub współpracy jednostek samorządu terytorialnego z podmiotami ekonomii społecznej, w szczególności z podmiotami zatrudnienia socjalnego, warsztatami terapii zajęciowej, zakładami aktywności zawodowej, przedsiębiorstwami społecznymi i innymi podmiotami na poziomie lokalnym, wykonanych w okresie **ostatnich trzech lat** licząc wstecz od dnia w którym upłynął termin składania ofert | **Data wykonania**(DD/MM/RRRR) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa, adres, numer telefonu) |
| 1. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 1 (tytuł/tematyka): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 2. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 2 (tytuł/tematyka): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 3. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 3 (tytuł/tematyka): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 4. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 4 (tytuł/tematyka): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 5. | Nazwa szkolenia/warsztatu nr 5 (tytuł/tematyka): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***