**MCPS.ZP/PG/351-2-5/2021/U** Załącznik nr 6

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

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ, W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA SKŁADANY W CELU SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**„Organizacja jednodniowych szkoleń w formie on-line”.**

**Dla części 1:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Kodeks postępowania administracyjnego”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 2:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Sytuacja dziecka w rodzinie w kryzysie – zasady współpracy służb instytucji pomocy”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 3:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Dialog motywujący”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[3]](#footnote-3) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 4:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[4]](#footnote-4) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 5:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Zarządzanie zasobami ludzkimi – dla kadry kierowniczej JOPS – teoria i aspekty praktyczne”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[5]](#footnote-5) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 6:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Diagnoza i plan pracy z rodziną dysfunkcyjną”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[6]](#footnote-6) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 7:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Zapobieganie i rozpoznawanie zachowań problemowych u dzieci i młodzieży”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[7]](#footnote-7) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 8:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Kontrakt socjalny”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[8]](#footnote-8) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 9:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Trening motywacyjny i profilaktyka wypalenia zawodowego”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[9]](#footnote-9) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

**Dla części 10:**

**Organizacja jednodniowego szkolenia on-line pn.: „Budowanie autorytetu pracownika pomocy społecznej – poczucie własnej wartości, asertywność, umiejętności komunikacyjne”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera |  |
| Trener posiada doświadczenie w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego, w którym został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Trener posiada wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[10]](#footnote-10) |  |
| Wykaz przeprowadzonych seminariów, szkoleń lub warsztatów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) potwierdzających posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów uzyskanego w ciągu **ostatnich dwóch lat** przed upływem terminu składania ofert.  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora:  - temat: …  - liczba godzin: …  - data realizacji od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr ……. | |

………………, dn. ………..………… …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

1. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)
9. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
   dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-9)
10. Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do   
    dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonania zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)