**MCPS.ZP/KBCH/351-2-4/2021/U** Załącznik nr 6

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

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

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

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

**Dla części 1:**

**„Motywowanie uczestników procesu terapeutycznego do aktywnego uczestnictwa – nowoczesne metody i formy terapii”.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 wspól

**Dla części 2:**

**„Aktywizacja zawodowa uczestników reintegracji społecznej”**

|  |  |
| --- | --- |
| 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:**

**„Savoir vivre wobec osób z niepełnosprawnością”.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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:**

**„Trening motywacyjny – metody osiągania wyznaczonych celów”.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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)

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)