 

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Nr postępowania: 166/2019/US/DZP**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja, niżej podpisany, (a) ………………………………………………………………………

oświadczam w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

*(Uwaga: w przypadku, gdy do realizacji danego szkolenia Wykonawca dedykuje większą liczbę trenerów niż wymagana, należy powielić tabelę dotyczącą danego szkolenia tak, aby w ofercie znalazły się wszystkie wymagane informacje dotyczące każdej osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia).*

|  |
| --- |
| 1. **PRAWO PRACY**
	1. **Zmiany w prawie pracy w 2019r.**
	2. **Prawo pracy – warsztaty dla praktyków z uwzględnieniem aktualnego stanu prawnego**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce „Prawo pracy”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat minimum 15 form kształcenia (tj. szkoleń, modułów szkoleniowych, warsztatów, kursów, zajęć na studiach podyplomowych) trwających minimum 8‑godzin dydaktycznych każda, w zakresie zgodnym z tematem i programem szkoleń |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| Wymagane minimum – do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **CZAS PRACY**
	1. **Planowanie i rozliczanie czasu pracy w aktualnym stanie prawnym**
	2. **Praktyczne aspekty planowania i rozliczania czasu pracy**
	3. **Czas pracy – warsztaty dla praktyków z uwzględnieniem aktualnego stanu prawnego**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce „Czas pracy”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat minimum 15 form kształcenia (tj. szkoleń, modułów szkoleniowych, warsztatów, kursów, zajęć na studiach podyplomowych) trwających minimum 8‑godzin dydaktycznych każda, w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| Wymagane minimum – do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ZMIANY W ZATRUDNIENIU NAUCZYCIELI AKADEMICKICHI INNYCH PRACOWNIKÓW UCZELNI WYŻSZEJ**
	1. **Zatrudnienie nauczycieli akademickich I innych pracowników uczelni wyższej w świetle nowej ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (ustawa 2.0) oraz aktualnych przepisów Kodeksu pracy i przepisów wykonawczych**
	2. **Zatrudnienie nauczycieli akademickich i innych pracowników uczelni wyższej – warsztaty dla praktyków z uwzględnieniem aktualnego stanu prawnego**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce „Zatrudnianie nauczycieli akademickich i innych pracowników uczelni wyższych”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat minimum 15 form kształcenia (tj. szkoleń, modułów szkoleniowych, warsztatów, kursów, zajęć na studiach podyplomowych) trwających minimum 8‑godzin dydaktycznych każda, w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| Wymagane minimum – do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ZMIANY W UMOWACH CYWILNOPRAWNYCH**
	1. **Zawieranie i rozliczanie umów cywilnoprawnych w aktualnym stanie prawnym w 2019 r.**
	2. **Zawieranie i rozliczanie umów cywilnoprawnych – warsztaty dla praktyków z uwzględnieniem aktualnego stanu prawnego**
	3. **Zawieranie i rozliczanie umów cywilnoprawnych w aktualnym stanie prawnym w 2020 r.**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce zawierania i rozliczania umów cywilnoprawnych** |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat minimum 15 form kształcenia (tj. szkoleń, modułów szkoleniowych, warsztatów, kursów, zajęć na studiach podyplomowych) trwających minimum 8‑godzin dydaktycznych każda, w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| Wymagane minimum – do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ZASADY NALICZANIA WYNAGRODZEŃ**
	1. **Naliczanie wynagrodzeń w świetle nowej ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (ustawa 2.0)**
	2. **Naliczanie wynagrodzeń – warsztaty dla praktyków z uwzględnieniem aktualnego stanu prawnego**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce „Zasady naliczania wynagrodzeń”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat minimum 15 form kształcenia (tj. szkoleń, modułów szkoleniowych, warsztatów, kursów, zajęć na studiach podyplomowych) trwających minimum 8‑godzin dydaktycznych każda, w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| Wymagane minimum – do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ZASADY ZATRUDNIANIA I WYNAGRODZANIA W PROJEKTACH**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).**LUB**Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………………..…(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ |
| **Wykształcenie:** |
| Trener posiada wykształcenie wyższe: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)Nazwa ukończonej uczelni wyższej:…………………………………………………………………………………..Tytuł zawodowy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce „Zasady zatrudniania i wynagradzania w projektach”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat minimum 15 form kształcenia (tj. szkoleń, modułów szkoleniowych, warsztatów, kursów, zajęć na studiach podyplomowych) trwających minimum 8‑godzin dydaktycznych każda, w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Liczba godzin | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| Wymagane minimum – do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osób upoważnionych do reprezentacji*

\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ.

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzw. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – w takiej sytuacji należy złożyć wypełniony i podpisany dokument, stanowiący Załącznik nr 9 do SIWZ.