**Załącznik nr 5 SWZ**

MCPS-WZU/KBCH/351-45/2024 TP/U/S

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy:**

**WYKAZ OSÓB** (kadry eksperckiej), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

**Ekspert 1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko** |  |
| Posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk społecznych , tj.: socjologia, psychologia, pedagogika, prawo, praca socjalna lub pokrewne | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada minimum 5-letnie nieprzerwane doświadczenie zawodowe w realizacji szkoleń dla osób dorosłych, w tym pracowników instytucjonalnych, poparte wykonywaniem pracy na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zdobyte przed terminem złożenia oferty | **TAK\*/NIE\*** |
| Posiada doświadczenie co najmniej 50 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zegarowych) w prowadzeniu seminariów, szkoleń lub warsztatów, z zakresu usług społecznych (w rozumieniu Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych), których odbiorcami były instytucje pomocy i integracji społecznej oraz/lub jednostki samorządu terytorialnego i/lub jednostki ochrony zdrowia, zrealizowanych w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem złożenia oferty | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

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 wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)