Załącznik nr 7

**KBZ.261.32.2022**

**Wykaz osób SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: **Część …………………………….. – Szkolenie z zakresu …………………………………**

(należy wpisać część na którą jest składana oferta i nazwę szkolenia)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

WYKONANIE USŁUGI SZKOLENIOWEJ DLA AKADEMII SZTUK PIĘKNYCH IM. WŁADYSŁAWA STRZEMIŃSKIEGO W ŁODZI

ja /my\* niżej podpisany /i\* ….................................................................................................

reprezentując Wykonawcę / Wykonawców\* …....................................................................

**Oświadczamy, że w realizacji zamówienia będzie/będą uczestniczyć niżej wymieniona/e osoba/y:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera/wykładowcy szkolenia** | **Posiadane doświadczenie osoby**:  W okresie ostatnich 4 lat przed upływem terminu składania ofert prowadził następujące szkolenie/kurs: | **Podstawa dysponowania**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.) | **Posiadane wykształcenie**: |
| 1. | **1. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła**: ……………………………………………………………………………………………………  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **2. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła: ……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **3. Nazwa szkolenia/kursu, które/który dana osoba przeprowadziła :……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **4. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła: ……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **5. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła: ……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **6. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła : ……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **7. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła: ……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **8. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła: ……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)   1. **Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła: ……………………………………………………………………………………………………**   Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…)  **10. Nazwa szkolenia/kursu, który dana osoba przeprowadziła ……………………………………………………………………………………………………**  Zakres merytoryczny szkolenia/kursu: …………………………………………………………………………………………..  Data przeprowadzenia szkolenia/kursu: ………………………………….. (DD/MM/RR)  Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego było prowadzone szkolenie/kurs: ………………..……………………………………………………………………………………………  (…) | **Zasób własny Wykonawcy:** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.)  tak/nie\* | **Trener posiada wykształcenie** |
| **Wykonawca polega na osobach innych podmiotów**    tak/nie\*  ( w przypadku odpowiedzi „TAK” wykonawcazobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia) |

**Uwaga:** Tabelę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne, w zależności od warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ (np. odnośnie do liczby osób).

**Uwaga:** Wykaz osób należy przekazać w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy został sporządzony jako dokument w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem – należy przekazać cyfrowe odwzorowanie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej

…....................................................................

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli

Wykonawcy upoważnionych do jego reprezentacji

\* Niepotrzebne skreślić.