**ZP.262.12.2024** Załącznik nr 7 do SWZ

**(składany przez Wykonawcę na wezwanie przez Zamawiającego)**

***Wykaz osób, które będą uczestniczyły w realizacji zamówienia w ramach realizacji usługi:***

Przedmiotem zamówienia jest:

Świadczenie usługi eksperckiej polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu wykładu i udziale w **konferencji regionalnej „Dolnośląskie usługi społeczne – perspektywy i wyzwania dolnośląskiej polityki społecznej” dla instytucji pomocy społecznej, podmiotów zajmujących się pomocą w ramach realizowanego projektu przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej pn.** „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej, w województwie dolnośląskim” z podziałem na 3 bloki tematyczne wraz z przygotowaniem materiałów edukacyjnych.

Oświadczamy, że wymieniona poniżej kadra ekspercka posiada odpowiednie kwalifikacje zgodne z przedmiotem zamówienia.

1. **EKSPERT** **W RAMACH BLOKU TEMATYCZNEGO NR I - USŁUGI SPOŁECZNE JAKO FORMY WSPARCIA OSÓB POTRZEBUJĄCYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  **stopnień naukowy doktora** nauk społecznych i/lub prawnych i/lub humanistycznych i/lub ekonomicznych i/lub w dziedzinie nauk humanistycznych i/lub w dziedzinie nauk o rodzinie i/lub w dziedzinie nauk społecznych i/lub dziedzinie nauk medycznych i nauki o zdrowiu.  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie :**  doświadczenie eksperta wyznaczonego do realizacji zamówienia, w prowadzeniu szkoleń/zajęć/spotkań/ konferencji w obszarze polityki społecznej i/lub usług społecznych w pomocy społecznej i ochronie zdrowia i/lub deinstytucjonalizacji usług społecznych wskazanych w dokumencie strategicznym pn. „STRATEGIA ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.)”, w ciągu ostatnich **3 lat w wymiarze minimum 20h dydaktycznych.**  **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**2.****EKSPERT W RAMACH W RAMACH BLOKU TEMATYCZNEGO NR II - STAN OBECNY USŁUG SPOŁECZNYCH I ICH ROZWÓJ NA DOLNYM ŚLĄSKU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  **stopnień naukowy doktora** nauk społecznych i/lub prawnych i/lub humanistycznych i/lub ekonomicznych, i/lub w dziedzinie nauk humanistycznych, i/lub w dziedzinie nauk o rodzinie, i/lub w dziedzinie nauk społecznych, i/lub dziedzinie nauk medycznych i nauki o zdrowiu  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia** | **Doświadczenie:**  doświadczenie eksperta wyznaczonego do realizacji zamówienia, w prowadzeniu szkoleń /zajęć /spotkań/konferencji w obszarze polityki społecznej i/lub usług społecznych w pomocy społecznej i/lub ochronie zdrowia i/lub deinstytucjonalizacji usług społecznych wskazanych w dokumencie strategicznym pn. „STRATEGIA ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.)”,  w ciągu ostatnich 3 lat w wymiarze minimum 20h dydaktycznych.  **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**3. EKSPERT W RAMACH W RAMACH BLOKU TEMATYCZNEGO NR III – OPIEKA INSTYTUCJONALNA W ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie trenera –**  1.  Ukończone studia wyższe na jednym z kierunków: prawo i/lub administracja i/lub zarządzanie i/lub pedagogika i/lub pedagogika specjalna i/lub pedagogika opiekuńczo – wychowawcza i/lub resocjalizacja i/lub praca socjalna i/lub psychologia i/lub politologia i/lub politologia i nauki społeczne i/lub socjologia i/lub polityka społeczna i/lub nauki o rodzinie;  W przypadku ukończenia studiów wyższych na innych kierunkach niż wymienionych  w pkt.1, dopuszczalne są kwalifikacje uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej\*, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji. \* w przypadku studiów podyplomowych z organizacji pomocy społecznej równorzędnie traktowane jest ukończenie szkolenia z zakresu specjalizacji z organizacji pomocy społecznej.  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie -**  **doświadczenie zawodowe**, to jest co najmniej 3-letnie doświadczenie na  stanowisku osoby kierującej jednostką pomocy społecznej i/lub jednostką ochrony zdrowia.  **Należy wskazać:**  **- Nazwa podmiotu/jednostki (dane teleadresowe)**  **- Zajmowane stanowisko**  **- Przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

*Wykonawca na potwierdzenie kwalifikacji i doświadczenia trenera –wykładowcy winien unikać określeń nieprecyzyjnych takich jak: bogate, wieloletnie, wyjątkowe doświadczenie, jako trener/wykładowca/pracownik naukowy itp. Zamawiający rozumie przez to konieczność enumeratywnego wyliczenia kwalifikacji i doświadczenia tj. szczegółowego opisania np. wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia, jako trener-wykładowca.*

**\*\*Podać podstawę do dysponowania.**

**Podstawa dysponowania osobami:**

**bezpośrednie -zatrudnienie na podstawę umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia, umowa o świadczenie usług; umowa przedwstępna, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą;**

**pośrednie – dysponowanie pośrednie osobą/osobami, którymi dysponują inne podmioty. UWAGA w przypadku dysponowania zasobami innych podmiotów, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia – zobowiązanie podmiotu trzeciego.**

Prawdziwość danych wskazanych w niniejszym dokumencie potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Wykaz należy złożyć w postaci elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.