

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.60.2019.PB

Załącznik nr 3a do Ogłoszenia

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Wykaz kwalifikacji i doświadczenia trenera dla Części nr 1 zamówienia

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie usługi społecznej pn.:

„Świadczenie usług szkoleniowych, hotelarskich, konferencyjnych i restauracyjnych na potrzeby realizacji szkoleń i kursów dla opiekunów usamodzielnienia w ramach projektu pn. „Akademia Przyszłości” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej UMWZ”

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

Imię i nazwisko trenera						
Wykształcenie (należy podać rodzaj i kierunek wykształcenia)						
Kwalifikacje zawodowe (należy podać informację o posiadaniu certyfikatu)						
dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego osób zdolnych do realizacji zamówienia – vide Rozdział VI ust. 3 pkt 2 Ogłoszenia				dla kryterium oceny ofert „potencjał kadrowy” – vide Rozdział IX ust. 2 pkt 2 Ogłoszenia		
Doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń	Nazwa szkolenia (wraz ze wskazaniem rodzaju oraz adresatów szkolenia)	Liczba godzin dydaktycznych	Data szkolenia (miesiąc/rok)	Nazwa szkolenia (wraz ze wskazaniem rodzaju oraz adresatów szkolenia)	Liczba godzin dydaktycznych	Data szkolenia (miesiąc/rok)
1						

2						
3						
4						
5						

Imię i nazwisko trenera						
Wykształcenie (należy podać rodzaj i kierunek wykształcenia)						
Kwalifikacje zawodowe (należy podać informację o posiadaniu certyfikatu)						
dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego osób zdolnych do realizacji zamówienia – vide Rozdział VI ust. 3 pkt 2 Ogłoszenia				dla kryterium oceny ofert „potencjał kadrowy” – vide Rozdział IX ust. 2 pkt 2 Ogłoszenia		
Doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń	Nazwa szkolenia (wraz ze wskazaniem rodzaju oraz adresatów szkolenia)	Liczba godzin dydaktycznych	Data szkolenia (miesiąc/rok)	Nazwa szkolenia (wraz ze wskazaniem rodzaju oraz adresatów szkolenia)	Liczba godzin dydaktycznych	Data szkolenia (miesiąc/rok)

1						
2						
3						
4						
5						

Uwaga:

- 1) Liczba dodatkowych godzin szkoleń będzie liczona dla każdego trenera oddzielnie, po czym do ogólnej punktacji, punkty uzyskane przez każdego z trenerów zostaną zsumowane.
- 2) Wykonawca nie może wskazywać tych samych godzin, które wykazuje dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego osób zdolnych do realizacji zamówienia. Jeżeli Wykonawca wskaże w kryterium oceny ofert, te same godziny, które wykazuje dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Zamawiający przyzna w tym zakresie 0 pkt oraz uwzględni jedynie dodatkowe godziny dydaktyczne szkoleń.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu)

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.60.2019.PB

Załącznik nr 3b do Ogłoszenia

 (pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Wykaz kwalifikacji i doświadczenia trenera dla Części nr 2 zamówienia

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie usługi społecznej pn.:

„Świadczenie usług szkoleniowych, hotelarskich, konferencyjnych i restauracyjnych na potrzeby realizacji szkoleń i kursów dla opiekunów usamodzielnienia w ramach projektu pn. „Akademia Przyszłości” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej UMWZ”

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

Imię i nazwisko trenera						
Wykształcenie (należy podać rodzaj i kierunek wykształcenia)						
Kwalifikacje zawodowe (należy podać informację o posiadaniu certyfikatu)						
dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego osób zdolnych do realizacji zamówienia – vide Rozdział VI ust. 3 pkt 2 Ogłoszenia				dla kryterium oceny ofert „potencjał kadrowy” – vide Rozdział IX ust. 3 pkt 2 Ogłoszenia		
Doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń	Nazwa szkolenia (wraz ze wskazaniem rodzaju oraz adresatów szkolenia)	Liczba godzin dydaktycznych	Data szkolenia (miesiąc/rok)	Nazwa szkolenia (wraz ze wskazaniem rodzaju oraz adresatów szkolenia)	Liczba godzin dydaktycznych	Data szkolenia (miesiąc/rok)

1						
2						
3						
4						
5						

Uwaga:

- 1) Wykonawca nie może wskazywać tych samych godzin, które wykazuje dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego osób zdolnych do realizacji zamówienia. Jeżeli Wykonawca wskaże w kryterium oceny ofert, te same godziny, które wykazuje dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Zamawiający przyzna w tym zakresie 0 pkt oraz uwzględni jedynie dodatkowe godziny dydaktyczne szkoleń.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu