



.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

TRENERZY

(krótka informacja nt. kwalifikacji zawodowych oraz wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia każdej z wykazanych poniżej osób pozwalająca jednoznacznie stwierdzić, że zostały spełnione warunki określone w dziale

.....SIWZ)

TRENER nr 1	Przeprowadzi szkolenia z zakresu:																														
	„Kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”																														
 (Imię i nazwisko trenera)																														
	Kwalifikacje zawodowe:																														
	Wykształcenie:																														
	Doświadczenie:																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nazwa szkolenia</th> <th>Termin szkolenia</th> <th>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)	1				2				3				4				5				6			
		Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)																											
	1																														
	2																														
3																															
4																															
5																															
6																															
Lista szkoleń dodatkowych:																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nazwa szkolenia</th> <th>Termin szkolenia</th> <th>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)																									
	Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)																												
Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę ¹ :																															

¹ Należy wskazać, czy wskazana w wykazie osoba będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę z Wykonawcą, czy na podstawie umowy cywilno-prawnej z Wykonawcą, czy Wykonawca będzie dysponować osobą na podstawie pisemnego zobowiązania innego podmiotu albo wskazać inną podstawę do dysponowania osobą. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Zamawiający informuje, że w przypadku wpisania przez Wykonawcę informacji o podstawie do dysponowania daną osobą np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, Zamawiający będzie domniemywać, iż umowy te są zawarte na dzień składania ofert.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

TRENER nr 2	Przeprowadzi szkolenia z zakresu:																							
	„Prawo zamówień publicznych i zasada konkurencyjności w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”																							
 (Imię i nazwisko trenera)																							
	Kwalifikacje zawodowe:																							
	Wykształcenie:																							
	Doświadczenie:																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>	1			2			3			4			5			6		
	<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																					
	1																							
	2																							
3																								
4																								
5																								
6																								
Lista szkoleń dodatkowych:																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																			
<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																						
Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę ² :																								

² Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

TRENER nr 3	Przeprowadzi szkolenia z zakresu: „Obsługa centralnego systemu teleinformatycznego SL w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”																							
 (Imię i nazwisko trenera)																							
	Kwalifikacje zawodowe:																							
	Wykształcenie:																							
	Doświadczenie:																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>	1			2			3			4			5			6		
	<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																					
	1																							
	2																							
	3																							
4																								
5																								
6																								
Lista szkoleń dodatkowych:																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																			
<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																						
Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę ³ :																								

³ Jw.



TRENER nr 4	Przeprowadzi szkolenia z zakresu: „Pomoc publiczna w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”																							
 (Imię i nazwisko trenera)																							
	Kwalifikacje zawodowe:																							
	Wykształcenie:																							
	Doświadczenie:																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th><i>Termin szkolenia</i></th> <th><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>	1			2			3			4			5			6		
	<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																					
	1																							
	2																							
	3																							
4																								
5																								
6																								
Lista szkoleń dodatkowych:																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th><i>Termin szkolenia</i></th> <th><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																			
<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																						
Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę ⁴ :																								

⁴ Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

TRENER nr 5	Przeprowadzi szkolenia z zakresu:																							
	„Ocena Oddziaływania na Środowisko (OOS) w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”																							
 (Imię i nazwisko trenera)																							
	Kwalifikacje zawodowe:																							
	Wykształcenie:																							
	Doświadczenie:																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%; text-align: center;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>	1			2			3			4			5			6		
	<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																					
	1																							
	2																							
3																								
4																								
5																								
6																								
Lista szkoleń dodatkowych:																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%; text-align: center;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%; text-align: center;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																			
<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																						
Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę ⁵ :																								

⁵ Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

TRENER nr 6	Przeprowadzi szkolenia z zakresu:																							
	„Przygotowywanie wniosków o dofinansowanie współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego”																							
 (Imię i nazwisko trenera)																							
	Kwalifikacje zawodowe:																							
	Wykształcenie:																							
	Doświadczenie:																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="text-align: center;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="text-align: center;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>	1			2			3			4			5			6		
	<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																					
	1																							
	2																							
3																								
4																								
5																								
6																								
Lista szkoleń dodatkowych:																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="text-align: center;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="text-align: center;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																			
<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>																						
Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę ⁶ :																								

⁶ Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

DODATKOWY TRENER⁷	Przeprowadzi szkolenia z zakresu:			
 <i>(Imię i nazwisko trenera)</i>			
	Kwalifikacje zawodowe:			
	Wykształcenie:			
	Doświadczenie:			
		<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>
	1			
	2			
3				
4				
5				
6				

⁷ Należy powielić tyle razy ile zostanie zaproponowanych dodatkowych trenerów.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

EKSPERT

Przeprowadzi dwa webinary z zakresu:

„Kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”

.....
(Imię i nazwisko eksperta)

Kwalifikacje zawodowe:

Wykształcenie:

Doświadczenie:

<i>Nazwa szkolenia</i>	<i>Termin szkolenia</i>	<i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę⁸:

⁸ Jak w przypisie 1.