**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Akademia Ignatianum w Krakowie**  **31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 26, woj. małopolskie, Polska**  **NIP: 6761687491, REGON: 357244777** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***Przygotowanie i przeprowadzenie usług szkoleniowych dla kadry administracyjnej i zarządzającej, kadry dydaktycznej oraz studentów Akademii Ignatianum w Krakowie – 6 części*** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **BZP/2023/000028** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

*Uwaga!!!! Dla każdej części zamówienia (jeżeli wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część) należy przedstawi osobny wykaz osób*

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w w/w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy na **usługę społeczną** przedstawiamy wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr……… zamówienia: ……………………………………………………………………………………………**  *(należy wstawić numer i nazwę części)* | | | |
| *(Należy podać dane trenera skierowanego do realizacji zamówienia – prowadzenia szkolenia, który został wskazany na etapie składania ofert)* | | | |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** *(Proszę podać dane trenera)* | **Zakres wykonywanych czynności w ramach niniejszego zamówienia**  *(Proszę opisać)* | **Kwalifikacje zawodowe/wykształcenie/doświadczenie zawodowe osoby (trenera) przewidzianej do realizacji zamówienia**  *(Proszę opisać/ podać dane)* | **Podstawa do dysponowania osobą**  *(Proszę podać podstawę)* |
|  |  |  |  |
| **WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** | | | |
| * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych TAK/NIE \* * **Wskazana osoba posiada** doświadczenie zawodowe obejmujące przeprowadzenie **min. 3 usług szkoleniowych** (szkolenia/warsztaty/kursy/wykłady), o tematyce zbieżnej z daną częścią zamówienia na którą wykonawca składa ofertę, a z których każda: * została zrealizowana w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert TAK/NIE \*\*   1. Przedmiot *[nazwa/tytuł]* szkolenia/warsztatu/kursu/ wykładu …………………..…  ilość godzin szkoleniowych ………….…………  termin wykonania usługi szkoleniowej, ……………………………….  nazwa podmiotu, na rzecz którego były wykonywane usługi……………………………  krótki opis szkolenia z wyróżnieniem zagadnień z zakresu zbieżnego z daną częścią zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę *(zalecane do 800 znaków ze spacjami)*…………………………………………………….  2. Przedmiot *[nazwa/tytuł]* szkolenia/warsztatu/kursu/ wykładu …………………..…  ilość godzin szkoleniowych ………….…………  termin wykonania usługi szkoleniowej, ……………………………….  nazwa podmiotu, na rzecz którego były wykonywane usługi……………………………  krótki opis szkolenia z wyróżnieniem zagadnień z zakresu zbieżnego z daną częścią zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę *(zalecane do 800 znaków ze spacjami)*…………………………………………………….  3. Przedmiot *[nazwa/tytuł]* szkolenia/warsztatu/kursu/ wykładu …………………..…  ilość godzin szkoleniowych ………….…………  termin wykonania usługi szkoleniowej, ……………………………….  nazwa podmiotu, na rzecz którego były wykonywane usługi……………………………  krótki opis szkolenia z wyróżnieniem zagadnień z zakresu zbieżnego z daną częścią zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę *(zalecane do 800 znaków ze spacjami)*……………………………………………………. | | | |