Załącznik nr 2a do SWZ

ZZP.262.38.2025.MD

# Wykaz doświadczenia trenera i koordynatora, którzy będą realizować zamówienie

**Kompleksowa usługa organizacji dwudniowego szkolenia wyjazdowego nt.: „Efektywne kierowanie zespołem – zarządzanie, motywowanie i komunikacja” dla kadry kierowniczej WUP w Warszawie.**

I. Oświadczam, że w chwili obecnej reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi osobami, które będą wykonywać zamówienie, wraz z informacjami na temat kwalifikacji i zakresu wykonywanych czynności.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Podstawa do dysponowania |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3 |  |  |

# Informacja o kwalifikacji i doświadczeniu trenera/trenerów

Wykonawca wykaże, że dysponuje odpowiednio wykwalifikowanym personelem, w tym, że dysponuje/ będzie dysponował co najmniej 1 trenerem spełniającym następujące warunki:

- Posiada wykształcenie wyższe;

- Posiada doświadczenie trenerskie i przeprowadził min. 200 godzin usług szkoleniowych z zakresu kierowania i zarządzania zespołem, motywacji oraz komunikacji.

Osoby przedstawione w ofercie jako spełniające kryteria zamówienia muszą stanowić skład zespołu realizującego usługę szkolenia.

Zamawiający przyzna punktację za wykazanie dodatkowych godzin szkoleniowych ponad określone na spełnienie warunku, zgodnie z kryteriami oceny ofert.

Wykaz należy złożyć wraz z ofertą w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert „Wiedza i doświadczenie trenera”. W przypadku niezłożenia wykazu wraz z ofertą Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia na podstawie art. 128 ust. 1 uPzp. Uzupełniony wykaz potwierdzi wyłącznie spełnianie warunku dysponowania odpowiednio wykwalifikowanym personelem natomiast nie zostaną na jego podstawie przyznane punkty w kryterium „Wiedza i doświadczenie trenera”.

Imię i nazwisko trenera: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wykształcenie: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres Zamawiającego,  | Termin realizacji usługi, Liczba godzin przeprowadzonych szkoleń | Tytuł szkolenia i zakres tematyczny przeprowadzonego szkolenia |
| 1.1 |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |

# Informacja o kwalifikacji i doświadczeniu koordynatora

Wykonawca wykaże, że dysponuje odpowiednio wykwalifikowanym personelem, w tym, że dysponuje/ będzie dysponował co najmniej 1 osobą odpowiadającą za koordynację i współpracę, która posiada doświadczenie w obsłudze przynajmniej 3 usług dotyczących realizacji szkoleń/warsztatów każdorazowo dla grupy liczącej co najmniej 70 osób.

Nie dopuszcza się łączenia funkcji kierowcy i koordynatora szkolenia.

Imię i nazwisko koordynatora: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres Zamawiającego, Tytuł usługi | Termin realizacji usługi,ilość uczestników  | Zakres wykonywanych czynności |
| 1.1 |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela oraz data: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.