***IZD.272.6.2021 ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ – Wykaz osób***

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Wykaz osób** odpowiadających opisowi warunku określonemu w **SWZ rozdz. 5 pkt 2 ppkt 4) lit. b** (w danej części, na którą Wykonawca składa ofertę), wraz z jednoznacznym określeniem ich doświadczenia zawodowego. Wykonawca wypełnia tylko tę część załącznika, na którą składa ofertę!

**DOT. CZĘŚCI 1 - Kursy dla uczniów z zakresu uprawnień technicznych potwierdzanych świadectwami kwalifikacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla kursu ***Operator wózka jezdniowego z napędem silnikowym oraz bezpieczną wymianą butli gazowej z egzaminem UDT:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla kursu ***Operator koparkoładowarki:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 2 - Kursy dla uczniów z zakresu uprawnień technicznych potwierdzanych świadectwami kwalifikacji** |
| 1 | Dla kursu ***Spawanie blach i rur metodą MAG:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 3 - Kursy dla uczniów z zakresu uprawnień technicznych potwierdzanych świadectwami kwalifikacji** |
| 1 | Dla kursu ***Uprawnienia******elektryczne do 1kV:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 4 - Kursy dla uczniów z zakresu uprawnień technicznych potwierdzanych świadectwami kwalifikacji** |
| 1 | Dla kursu ***Monter rusztowań budowlano – montażowych metalowych:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 5 -** **Certyfikowane kursy dla uczniów z zakresu kwalifikacji zawodowych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla kursu ***Barman:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 6 -** **Certyfikowane kursy dla uczniów z zakresu kwalifikacji zawodowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla kursu ***Obsługa kas fiskalnych:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla kursu ***Sekretarka:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 7 -** **Certyfikowane kursy dla uczniów z zakresu kwalifikacji zawodowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla kursu ***Inżynieria projektowania komputerowego CAD 2D i 3D:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla kursu ***Grafik komputerowy:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 3 | Dla kursu ***Programowanie i obsługiwanie procesu druku 3D:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 4 | Dla kursu ***Programowanie robotów:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 5 | Dla kursu ***Programowanie serwisów WWW:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 6 | Dla kursu ***Tworzenie witryn internetowych:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 8 -** **Szkolenia dla uczniów doskonalące umiejętności zawodowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla szkolenia ***Tradycyjna kuchnia polska:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla szkolenia ***Nowoczesne trendy żywieniowe w kuchni dietetycznej:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 3 | Dla szkolenia ***Barista:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 4 | Dla szkolenia ***Carving – poziom podstawowy:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 9 -** **Szkolenia dla uczniów doskonalące umiejętności zawodowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla kursu ***Stylizacja paznokci:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla kursu ***Kurs wizażu I stopnia:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 10 -** **Szkolenia dla uczniów doskonalące umiejętności zawodowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
| 1 | Dla szkolenia ***Obsługa programu planista – szkolenie podstawowe:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 2 | Dla szkolenia ***JavaScript I-III stopień:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| 3 | Dla kursu ***PHP stopień I-II:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

**DOT. CZĘŚCI 11 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat wykształcenia i kwalifikacji/uprawnień osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Informacje na temat ilości przeprowadzonych szkoleń/kursów przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia (nazwa szkolenia/kursu, termin przeprowadzenia, ilość godzin szkolenia/kursu, podmiot, na rzecz którego zostało zrealizowane szkolenie/kurs)**  | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę/****zlecenie/inne)** |
|  | Dla szkolenia ***Wprowadzenie do tworzenia baz danych MySQL:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Programowanie własnych witryn internetowych z wykorzystaniem elementów PHP, MySQL, Ajax:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Nauka programowania i język Java***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Tworzenie stron WWW***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Bazy danych dla programistów***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Obsługa programu planista – szkolenie podstawowe***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: „MySQL- relacyjny system baz danych”***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 12 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli** |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: „Programowanie sterowników logicznych”***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 13 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli** |
|  | Dla szkolenia ***Nauczanie metodą projektu z wykorzystaniem TIK:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 14 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli** |
|  | Dla szkolenia ***Biuro rachunkowe SYMFONIA:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu ***Pracownia ekonomiczna:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu ***Rozliczenia podatkowe:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Biuro rachunkowe RewizorGT:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla szkolenia ***Akademia Kadr***  ***i Płac:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu ***Narzędzia arkusza kalkulacyjnego stosowane w controlingu:***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 15 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli** |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Uprawnienia elektryczne do 1 Kv***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 16 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli** |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Barman***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Barista***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Carving – poziom podstawowy***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |
| **DOT. CZĘŚCI 17 – Kursy i szkolenia dla nauczycieli** |
|  | Dla kursu***/***szkolenia***: Kurs instruktora przepisów ruchu drogowego, prawa jazdy i nauki jazdy.***………………………..…………..(imię i nazwisko) |  |  |  |

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*