WZP.271.45.2024.B

Załącznik do oferty

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, POSIADAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE, KTÓRE WYKONAWCA WYKAZUJE W CELU UZYSKANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA”**

**Tabela 1 . wykaz osób**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie / Liczba uczestników projektu objętych wsparciem** *(zgodnie z danymi w SL2014 zakładka Monitorowanie uczestników)* | **Nazwa projektu/ nr projektu** | **Okres realizacji zamówienia zgodnie z umową** | **Nazwa Funduszu/ Oś Priorytetowa/Działanie/Poddziałanie** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| **\*Część 1 - Akcja Kwalifikacja 2.0 - projekty na rzecz szkół kształcenia zawodowego na terenie Miasta Bydgoszczy:**  |
|  | Osoba nr 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |  |  |  |
|  | Osoba nr 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| **\*Część 2 - Edu(R)Ewolucja 2.0 - projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy:**  |
|  | Osoba nr 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
|  | Osoba nr 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| **\*Część 3 - Edu(R)Ewolucja 2.1 - projekty na rzecz szkół kształcenia ogólnego na terenie Miasta Bydgoszczy e Miasta Bydgoszczy:** |
|  | Osoba nr 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
|  | Osoba nr 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |

***UWAGA:*** *w wykazie należy precyzyjnie podać wszystkie dane, dotyczące doświadczenia osób wyznaczonych do realizacji zamówienia wskazanych w wykazie aby przypisać punkty ofercie w ramach kryteriów oceny ofert.*

*Podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym*