|  |
| --- |
| WA.263.48.2017.ARK **ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia dla części I zamówienia |

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

1. dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV ust. 1 lit. a) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV ust. 1 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia |
| 1 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia dotyczące zagadnień związanych ze stosowaniem przepisów prawa zamówień publicznych przy realizacji projektów finansowanych ze środków FE w perspektywie 2014-2020 |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 szkolenia/seminaria/zajęcia dydaktyczne dotyczące zagadnień procesu inwestycyjno-budowlanego i/lub studium wykonalności projektów unijnych, w szczególności analizy finansowej przedsiębiorstwa |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2017 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **…………. ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia dla części II zamówienia |

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

1. dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV ust. 1 lit. b) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać zagadnienia składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV ust. 1 lit. b) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa szkolenia/seminarium/zajęcia dydaktycznego |
| trener |  |  | co najmniej 3 szkolenia/seminaria/zajęcia  dydaktyczne dotyczące zagadnień związanych z efekt ością energetyczną oraz OZE w kontekście możliwości uzyskania wsparcia ze środków FE w tych obszarach |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2017 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **…………….. ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| Wykaz OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia dla części III zamówienia |

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

1. dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV ust. 1 lit. c) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lp. | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe | | | |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV ust 1 lit. c) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin dydaktycznych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) | Grupa docelowa warsztatu/treningu |
| 1 trener |  |  | co najmniej 4 warsztaty/treningi z zakresu kontrolowania emocji oraz radzenia sobie ze stresem w pracy z klientem oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 2 trener |  |  | co najmniej 4 warsztaty/treningi z zakresu kontrolowania emocji oraz radzenia sobie ze stresem w pracy z klientem oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2017 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)