

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FORMULARZ OFERTOWY | |
| Strona |  |
| z ogólnej liczby stron |  |

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego z dnia 20.01.2022 r.**

**WYKAZ OSÓB**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych przez Zamawiającego**:

**dysponowanie osobą zdolną do realizacji zamówienia publicznego na przeprowadzenie szkolenia zawodowego** **w ramach projektu pn. „ Moje CV moją szansą na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020   
(Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla poddziałania: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego**

………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać numer i nazwę zadania)*

**Oświadczam, że niżej wskazana osoba będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko szkoleniowca: |  |
| 2. Wykształcenie: |  |
| 3. Posiadane kwalifikacje trenerskie/ukończone kursy, szkolenia: |  |

4. Podstawa dysponowania ww. osobą (zaznaczyć właściwe):

* Jestem Wykonawcą i samodzielnie będę realizował zamówienie
* Wskazaną osobę zatrudniam na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia.

**5. DOŚWIADCZENIE TRENERA**

Wykaz wykonanych usług szkoleniowych w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia

w okresie **ostatnich trzech lat** przed terminem składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł szkolenia/główny zakres poruszanych zagadnień** | **Odbiorca usługi/klient (dane podmiotu, na rzecz którego wykonywano usługę)** | **Okres realizacji** | **Liczba godzin zrealizowanych zajęć** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty, na żądanie Zamawiającego w zakresie potwierdzenia oświadczeń złożonych w ofercie, przedstawię wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty: zaświadczenia, referencje, umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..................................., dnia ..................... |  | .................................................................................... |
|  |  | (podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy) |