**KZ-272-18/20 załącznik nr 7**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ TRENERÓW**

**Zadanie 1**

Składając ofertę na:

**Realizację szkoleń podnoszących kompetencje cyfrowe studentów i kadry dydaktycznej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie pn.: „*Szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych dla studentów i kadry UEK*”– 1 zadanie.**

Szkolenia realizowane w ramach projektu POWER 3.5 Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, rekomendowanego do dofinansowania przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju – Instytucję Pośredniczącą w ramach konkursu nr WND-POWR.03.05.00-00-Z217/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014– 2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju , Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych., na podstawie umowy o numerze POWR.03.05.00-00-Z217/18

Przedstawiam **Wykaz osób, skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia publicznego:**

**Szkolenia grupowe z grafiki komputerowej dla studentów UEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Wymagania zgodnie z par 5 ust. 2 pkt 3 lit b) tiret pierwszy Ogłoszenia o zamówieniu oraz kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę\*** |
| **Trener**  ***1)…………………………*** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych **TAK/NIE\*\*** * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące*(min. 80 godzin)* …………….\*\*\*godzin szkoleniowych z zakresu grafiki komputerowej (grafika wektorowa, rastrowa i obróbki zdjęć) skierowanych do osób dorosłych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |
| **Trener**  **2)………………………….** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych **TAK/NIE\*\*** * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące *(min. 80 godzin)* …………….\*\*\* godzin szkoleniowych z zakresu grafiki komputerowej (grafika wektorowa, rastrowa i obróbki zdjęć) skierowanych do osób dorosłych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**\*Należy podać podstawę do dysponowania osobami** wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę itp. Ponadto, jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**\*\*\* należy podać liczbę godzin**

**W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych trenerów Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedłożenia kopii dyplomów lub świadectw, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

………………… (miejscowość), dnia ………………… r. ……………….………………………………………………………………

Pieczęć firmowa/ (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**KZ-272-18/20 załącznik nr 7**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ TRENERÓW**

**Zadanie 2**

Składając ofertę na:

**Realizację szkoleń podnoszących kompetencje cyfrowe studentów i kadry dydaktycznej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie pn.: „*Szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych dla studentów i kadry UEK*”– 2 zadanie.**

Szkolenia realizowane w ramach projektu POWER 3.5 Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, rekomendowanego do dofinansowania przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju – Instytucję Pośredniczącą w ramach konkursu nr WND-POWR.03.05.00-00-Z217/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014– 2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju , Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych., na podstawie umowy o numerze POWR.03.05.00-00-Z217/18

Przedstawiam **Wykaz osób, skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia publicznego:**

**Szkolenia grupowe z zakresu analiz przestrzennych dla studentów UEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Wymagania zgodnie z par 5 ust. 2 pkt 3 lit b) tiret pierwszy Ogłoszenia o zamówieniu oraz kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę\*** |
| **Trener**  ***1)…………………………*** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych **TAK/NIE** \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące *(min.80 godzin)*………………\*\*\* godzin szkoleniowych z tematyki: analiz przestrzennych, skierowanych do osób dorosłych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. * Wskazana osoba w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonała co najmniej (min. 3)…..\*\*\* usługi wdrożenia oprogramowania Geoxa MPZPwer. 2.5 wraz przeprowadzeniem szkoleń/warsztatów o wymiarze min. 16 godzin szkoleniowych każde, dla osób dorosłych. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |
| **Trener**  **2)………………………….** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych **TAK/NIE** \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące *(min.80 godzin)* ………………\*\*\* godzin szkoleniowych z tematyki: analiz przestrzennych, skierowanych do osób dorosłych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. * Wskazana osoba w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonała co najmniej (min. 3) …..\*\*\* usługi wdrożenia oprogramowania Geoxa MPZPwer. 2.5 wraz przeprowadzeniem szkoleń/warsztatów o wymiarze min. 16 godzin szkoleniowych każde, dla osób dorosłych. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**\*Należy podać podstawę do dysponowania osobami** wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę itp. Ponadto, jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**\*\*\* należy podać liczbę (np.: godzin, szkoleń)**

**W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych trenerów Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedłożenia kopii dyplomów lub świadectw, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

………………… (miejscowość), dnia ………………… r. ……………….………………………………………………………………

Pieczęć firmowa/ (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**KZ-272-18/20 załącznik nr 7**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ TRENERÓW**

**Zadanie 3**

Składając ofertę na:

**Realizację szkoleń podnoszących kompetencje cyfrowe studentów i kadry dydaktycznej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie pn.: „*Szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych dla studentów i kadry UEK*”– 3 zadanie.**

Szkolenia realizowane w ramach projektu POWER 3.5 Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, rekomendowanego do dofinansowania przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju – Instytucję Pośredniczącą w ramach konkursu nr WND-POWR.03.05.00-00-Z217/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014– 2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju , Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych., na podstawie umowy o numerze POWR.03.05.00-00-Z217/18

Przedstawiam **Wykaz osób, skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia publicznego:**

**Szkolenia grupowe z wizualizacji dla studentów UEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Wymagania zgodnie z par 5 ust. 2 pkt 3 lit b) tiret pierwszy Ogłoszenia o zamówieniu oraz kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę\*** |
| **Trener**  ***1)…………………………*** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych **TAK/NIE** \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące*(min. 80 godzin)*……………………… \*\*\* godzin szkoleniowych z tematyki: wizualizacji 3D obiektów, budynków i terenu skierowanych do osób dorosłych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |
| **Trener**  **2)………………………….** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych **TAK/NIE** \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące *(min. 80 godzin)*……………………… \*\*\* godzin szkoleniowych z tematyki: wizualizacji 3D obiektów, budynków i terenu skierowanych do osób dorosłych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**\*Należy podać podstawę do dysponowania osobami** wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę itp. Ponadto, jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**\*\*\* należy podać liczbę (np.: godzin, szkoleń)**

**W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych trenerów Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedłożenia kopii dyplomów lub świadectw, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

………………… (miejscowość), dnia ………………… r. ……………….………………………………………………………………

Pieczęć firmowa/ (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**KZ-272-18/20 załącznik nr 7**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ TRENERÓW**

**Zadanie 4**

Składając ofertę na:

**Realizację szkoleń podnoszących kompetencje cyfrowe studentów i kadry dydaktycznej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie pn.: „*Szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych dla studentów i kadry UEK*”– 4 zadanie.**

Szkolenia realizowane w ramach projektu POWER 3.5 Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, rekomendowanego do dofinansowania przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju – Instytucję Pośredniczącą w ramach konkursu nr WND-POWR.03.05.00-00-Z217/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014– 2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju , Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych., na podstawie umowy o numerze POWR.03.05.00-00-Z217/18

Przedstawiam **Wykaz osób, skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia publicznego:**

**Szkolenia grupowe w zakresie GIS dla kadry dydaktycznej UEK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Wymagania zgodnie z par 5 ust. 2 pkt 3 lit b) tiret pierwszy Ogłoszenia o zamówieniu oraz kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę\*** |
| **Trener**  ***1)…………………………*** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych TAK/NIE \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące realizację szkoleń dla dorosłych w zakresie obsługi programu QGIS w łącznej długości  *(min. 60 godz.)* ……………\*\*\* godzin szkoleniowych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |
| **Trener**  **2)………………………….** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych TAK/NIE \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe obejmujące realizację szkoleń dla dorosłych w zakresie obsługi programu QGIS w łącznej długości  *(min. 60 godz.)* ……………\*\*\* godzin szkoleniowych, zrealizowanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert. | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**\*Należy podać podstawę do dysponowania osobami** wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę itp. Ponadto, jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych trenerów Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedłożenia kopii dyplomów lub świadectw, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

………………… (miejscowość), dnia ………………… r. ……………….………………………………………………………………

Pieczęć firmowa/ (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy