**Numer sprawy: 4/2018 Załącznik nr 5 do Ogłoszenia/**

**Załącznik nr 4 do Umowy**

**WYKAZ OSÓB** (po zmianie z 16.03.2018r.)

na potwierdzenie spełniania warunku określonego w pkt 2.2 d) Ogłoszenia

**Nazwa Wykonawcy**:

................................................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: ...............................................................................................................................

*(w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem ich nazwy i siedziby)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Przeprowadzenie szkolenia pn: „Opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym” –**oświadczam, że **dysponuję/dysponujemy/\* będę dysponować/będziemy dysponować\*** osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,posiadającymi uprawnienia do prowadzenia zajęć, które wspólnie zrealizują Program szkolenia:

* Warunek - będzie dysponował ośmioma osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi uprawnienia do prowadzenia zajęć, które wspólnie zrealizują program szkolenia:

| **Lp.** | Imię i nazwisko osoby zdolnej do wykonania zamówienia | doświadczenie zawodowe w postaci przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, czterech szkoleń, realizowanych w oparciu o § 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2011 r. w sprawie zakresu programów szkoleń dla opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym, wolontariusza oraz dziennego opiekuna (Dz. U. 2011 Nr 69, poz. 368 ze zm.) | Podstawa dysponowania\*\* |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | TAK/NIE\* |  |
| 2 |  | TAK/NIE\* |  |
| 3 |  | TAK/NIE\* |  |
| 4 |  | TAK/NIE\* |  |
| 5 |  | TAK/NIE\* |  |
| 6 |  | TAK/NIE\* |  |
| 7 |  | TAK/NIE\* |  |
| 8 |  | TAK/NIE\* |  |

* Wykonawca na etapie realizacji zamówienia musi dysponować taką liczbą osób zdolnych do wykonania zamówienia, aby zapewnić prawidłową oraz terminową realizację usługi szkoleniowej i zagwarantować jej wysoką jakość

Realizacja zamówienia odbywać się będzie przy udziale osób, które zostały wykazane w niniejszym załączniku.

............................., ............... 2018 r. .............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Uwaga!**

*W wykropkowanych miejscach, Wykonawca podaje stosowne informacje.*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dysponowanie osobą na podstawie np. zawartej umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub zobowiązania do oddania do dyspozycji przez inny podmiot.*