**ZP.262.17.2024** Załącznik nr 7a i/lub 7b i/lub 7c do SWZ

**(składany przez Wykonawcę na wezwanie przez Zamawiającego)**

***Wykaz osób, które będą uczestniczyły w realizacji zamówienia w ramach realizacji usługi:***

Przedmiotem zamówienia jest:

**Przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń online dla kadr Centrów Usług Społecznych w podziale na 3 zadania:**

**Zadanie 1.** Przygotowanie i przeprowadzenie 5 edycji szkoleń online z zakresu: zarządzania i organizacji usług społecznych – łącznie dla maksymalnie 100 osób

**i/lub**

**Zadanie 2.** Przygotowanie i przeprowadzenie 6 edycji szkoleń online z zakresu opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych - łącznie dla maksymalnie 120 osób

**i/lub**

**Zadanie 3.** Przygotowanie i przeprowadzenie 6 edycji szkoleń online z zakresu organizacji społeczności lokalnej – łącznie dla maksymalnie 120 osób

zgodnie z wymogami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2020 r. w sprawie szkoleń dla pracowników centrów usług społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 664) wraz z przygotowaniem materiałów szkoleniowychdla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim”.

Projekt jest dofinansowany z Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS)

Oświadczamy, że wymieniona poniżej kadra posiada odpowiednie kwalifikacje zgodne z przedmiotem zamówienia.

**Zadanie 1.** Przygotowanie i przeprowadzenie 5 szkoleń online z zakresu: zarządzania i organizacji usług społecznych – łącznie dla maksymalnie 100 osób

**Trener nr 1 w ramach zadania 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  tytuł zawodowy magistra na kierunku lub w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, organizacja i zarządzanie lub zarządzanie  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie:**  doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie zarządzania i realizacji usług społecznych , o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych  **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | **Doświadczenie:**  Albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiotach wykonujących te usługi  **Należy wskazać:**  **- Nazwa podmiotu/jednostki (dane teleadresowe)**  **- Zajmowane stanowisko**  **- Przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | 6 |
|  |  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**Trener nr 2 w ramach zadania 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  tytuł zawodowy magistra na kierunku lub w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, organizacja i zarządzanie lub zarządzanie  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie:**  doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie zarządzania i realizacji usług społecznych , o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych  **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | **Doświadczenie:**  Albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiotach wykonujących te usługi  **Należy wskazać:**  **- Nazwa podmiotu/jednostki (dane teleadresowe)**  **- Zajmowane stanowisko**  **- Przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | 6 |
|  |  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**Zadanie 2.** Przygotowanie i przeprowadzenie 6 edycji szkoleń online z zakresu opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych - łącznie dla maksymalnie 120 osób

**Trener nr 1 w ramach zadania 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  tytuł zawodowy magistra na kierunku lub w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia,  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie:**  doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji usług społecznych, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych    **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | **Doświadczenie:**  Albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiotach wykonujących te usługi  **Należy wskazać:**  **- Nazwa podmiotu/jednostki (dane teleadresowe)**  **- Zajmowane stanowisko**  **- Przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | 6 |
|  |  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**Trener nr 2 w ramach zadania 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  tytuł zawodowy magistra na kierunku lub w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia,  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie:**  doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin zajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji usług społecznych, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych    **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | **Doświadczenie:**  Albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiotach wykonujących te usługi  **Należy wskazać:**  **- Nazwa podmiotu/jednostki (dane teleadresowe)**  **- Zajmowane stanowisko**  **- Przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | 6 |
|  |  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**Zadanie 3**. Przygotowanie i przeprowadzenie 6 edycji szkoleń online z zakresu organizacji społeczności lokalnej – łącznie dla maksymalnie 120 osób

**Trener nr 1 w ramach zadania 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  tytuł zawodowy magistra na kierunku lub w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia,  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie:**  doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin dydaktycznychzajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji społeczności lokalnej, pracy środowiskowej lub animacji społeczności lokalnej  **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | **Doświadczenie:**  Albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiocie realizującym organizację społeczności lokalnej, pracę środowiskową lub animację społeczności lokalnej  **Należy wskazać:**  **- Nazwa podmiotu/jednostki (dane teleadresowe)**  **- Zajmowane stanowisko**  **- Przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | 6 |
|  |  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**Trener nr 2 w ramach zadania 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  tytuł zawodowy magistra na kierunku lub w zakresie: prawo, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, nauki o rodzinie, polityka społeczna, politologia, politologia i nauki społeczne lub socjologia,  **– (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów, nazwę uczelni, stopień naukowy, rok ukończenia )** | **Doświadczenie:**  doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 150 godzin dydaktycznychzajęć związanych z realizacją kształcenia lub szkolenia w zakresie organizacji społeczności lokalnej, pracy środowiskowej lub animacji społeczności lokalnej  **Należy wskazać:**  **-przedmiot/tytuł/nazwa usługi/rodzaj usługi/tematyka**  **- przedział czasu wykonania usługi w formule miesiąc/rok,**  **- Ilość godzin dydaktycznych**  **- Nazwa podmiotu dla którego zrealizowano usługę (dane teleadresowe)** | **Doświadczenie:**  Albo udokumentowane co najmniej pięcioletnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym lub stanowisku koordynującym w podmiocie realizującym organizację społeczności lokalnej, pracę środowiskową lub animację społeczności lokalnej  **Należy wskazać:**  **- Nazwa podmiotu/jednostki (dane teleadresowe)**  **- Zajmowane stanowisko**  **- Przedział czasu dotyczący zatrudnienia we wskazanej jednostce w formule miesiąc/rok** | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | 6 |
|  |  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

*Wykonawca na potwierdzenie kwalifikacji i doświadczenia trenera –wykładowcy winien unikać określeń nieprecyzyjnych takich jak: bogate, wieloletnie, wyjątkowe doświadczenie, jako trener/wykładowca/pracownik naukowy itp. Zamawiający rozumie przez to konieczność enumeratywnego wyliczenia kwalifikacji i doświadczenia tj. szczegółowego opisania np. wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia, jako trener-wykładowca.*

**\*\*Podać podstawę do dysponowania.**

**Podstawa dysponowania osobami:**

**bezpośrednie -zatrudnienie na podstawę umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia, umowa o świadczenie usług; umowa przedwstępna, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą;**

**pośrednie – dysponowanie pośrednie osobą/osobami, którymi dysponują inne podmioty. UWAGA w przypadku dysponowania zasobami innych podmiotów, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia – zobowiązanie podmiotu trzeciego.**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

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

Prawdziwość danych wskazanych w niniejszym dokumencie potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego.

Wykaz należy złożyć w postaci elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.