***Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego*** ***nr 7/2022/IOB***

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Pieczęć lub nazwa Wykonawcy: ………………………..………………………………………………………….……………………………………………….

……………………………………………………………………………….……………………………………………………

Składając ofertę na przeprowadzenie szkolenia w zakresie zagadnień związanych z „Przemysłem 4.0” w ramach projektu „Voucher rozwoju KSWP” oświadczam, że w procesie wykonania zamówienia uczestniczyć będzie następująca osoba\*:

**Imię i nazwisko trenera:** …………………………………………………………………………………………………………..

posiadająca następujące doświadczenie\*\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa szkolenia/Zakres tematyczny** | **Liczba godzin szkolenia** | **Okres prowadzenia szkolenia****(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | **Odbiorcy** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **n.** |  |  |  |  |

**\* Załącznik powielić dla każdej osoby oddzielnie**

**\*\* Wykazane doświadczenie (liczba przeprowadzonych godzin szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia) stanowić będzie przedmiot oceny warunków udziału w postępowaniu (warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia) oraz oceny punktowej w kryterium nr 2 „Doświadczenie”.**

…………………………….. ……………………………………..…………………………………..….

/miejscowość, data/ /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta/