



.....

.....

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**KWALIFIKACJE ZAWODOWE I DOŚWIADCZENIE WYZNACZONYCH OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
w ramach zapytania ofertowego nr ITOŚ.ZP.272.2.2019-ZO**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oświadczam(my), że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wymieniona w niniejszym załączniku, posiada doświadczenie zgodne z zapytaniem ofertowym tj.

- 1) posiada udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów w wymiarze minimum 50 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 3 lat (**udokumentowane poprzez np. zaświadczenia, referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze zawierające liczbę przeprowadzonych godzin**) co przedstawia poniższa tabela oraz co potwierdzają dokumenty dołączone do oferty.
- 2) Ponadto oświadczam iż osoba wyznaczona do realizacji zadania posiada kompetencje:

METODYCZNE:

- a) Posiadanie wiedzy i umiejętności w zakresie prowadzenia szkoleń dla osób dorosłych, w tym:
 - Budowania relacji z uczestnikami szkolenia i między nimi;
 - Dostosowania metod szkolenia do potrzeb uczestników grupy;
- b) Znajomość metodyki uczenia osób dorosłych.
- c) Umiejętność przekazywania wiedzy i kształtowania kompetencji cyfrowych ze szczególnym naciskiem na zastosowania praktyczne.
- d) Znajomość scenariuszy szkoleń w obszarach objętych projektem grantowym i umiejętność ich wykorzystania.
- e) Umiejętność przygotowywania i modyfikacji scenariuszy szkoleń.

TECHNICZNE:

- b) Umiejętność obsługi komputera, urządzeń peryferyjnych (drukarka, rzutnik itp.) oraz urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony).
- c) Umiejętność korzystania z Internetu.
- d) Umiejętność korzystania z informacji i z danych w Internecie.
- e) Umiejętność komunikacji z wykorzystaniem technologii cyfrowych.
- f) Umiejętność tworzenia treści cyfrowych.
- g) Umiejętność ochrony urządzeń, treści cyfrowych oraz danych osobowych.
- h) Umiejętność rozwiązywania problemów technicznych.

Przeprowadzoną liczbę godzin szkoleniowych przedstawia poniższa tabela oraz potwierdzają dokumenty dołączone do składanej oferty (np. referencje, zaświadczenia, protokoły odbioru) .

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia	
Termin szkolenia/warsztatów/zajęć	Podmiot na rzecz którego prowadzona była usługa	Liczba godzin
	razem	



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



1. Wykonawca może wnioskować o dokonanie zmiany osoby posiadającej stosowne kwalifikacje w następujących przypadkach:
 - zdarzeń losowych uniemożliwiających wykonywanie czynności w ramach zamówienia,
 - nie wywiązywania się tej osoby z obowiązków wynikających z umowy,
2. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zmiany konkretnej osoby, jeśli uzna, że nie spełnia ona w sposób należyty obowiązków wynikających z umowy,
3. Wykonawca w przypadkach wymienionych w pkt. 1 i 2 zobowiązany jest zapewnić zastępstwo przez osobę legitymującą się co najmniej kwalifikacjami, o których mowa w punkcie: Warunki udziału w postępowaniu, po uprzedniej zgodzie Zamawiającego.
4. Zamawiający, ma prawo do weryfikacji danych podanych w załączniku.
5. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

..... dnia.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)