**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy postępowania:** | |
| **Nazwa** | **ZAPROJEKTOWANIE I PRZEPROWADZENIE PROGRAMU SZKOLENIOWEGO I WYDARZEŃ NETWORKINGOWYCH (część I) ORAZ SESJI COACHINGOWYCH (część II) DLA LAUREATÓW PROGRAMU POLONEZ BIS** |
| **Znak sprawy** | **DWM.271.1.2023** |
| **Zamawiający** | **Narodowe Centrum Nauki** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | |
| **Nazwa (firma)** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |

**WYKAZ OSÓB**

*(WZÓR)*

**W przypadku składania ofert na więcej niż jedną część, załącznik należy złożyć dla każdej części osobno**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **(trenera/coacha)\***  (\**niepotrzebne skreślić*) | **Wykształcenie**  *(w ramach wykonywania usług objętych niniejszym postępowaniem)* | **Doświadczenie**  **trenera/coacha\***  **w przeprowadzeniu szkoleń**  *(zbieżnych z tematyką obszarów tematycznych opisanych w Załączniku nr 1 do SWZ*  **(opis ze wskazaniem liczby lat)**  (\**niepotrzebne skreślić*) | **Doświadczenie w przeprowadzeniu szkoleń w języku angielskim (opis)**  **trenera/coacha\***  (\**niepotrzebne skreślić*) | **Dowody posiadania wymaganych kwalifikacji** | **Przypisany obszar tematyczny**  *(w przypadku coacha wpisać nie dotyczy)* | **Liczba**  **przeprowadzonych**  **szkoleń w zakresie**  **przypisanego obszaru**  **tematycznego** | **Nazwa**  **instytucji,**  **dla której**  **prowadzono**  **szkolenia (w tym**  **co najmniej**  **1 instytucja**  **naukowa)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami  w celu realizacji zamówienia**  (\**niepotrzebne skreślić*) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[1]** | **[2]** | **[3]** | **[4]** | **[5]** | **[6]** | **[7]** | **[8]** | **[9]** | **[10]** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | Zasób  własny / innego podmiotu\*:  …………………………….  *(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)* |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | Zasób  własny / innego podmiotu\*:  …………………………….  *(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)* |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | Zasób  własny / innego podmiotu\*:  …………………………….  *(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)* |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | Zasób  własny / innego podmiotu\*:  …………………………….  *(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)* |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | Zasób  własny / innego podmiotu\*:  …………………………….  *(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

Składany w celupotwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu odpowiednio dla danej części zamówienia.

Do wykazu należy dołączyć dowody posiadania wymaganych kwalifikacji:

1. listy referencyjne w liczbie zgodnej z wymaganiami Załącznika nr 1 do SWZ – w przypadku trenerów, wskazanej w pkt VI, w przypadku coachów - w pkt XIII Załącznika nr 1 do SWZ
2. w przypadku coachów - Certyfikat ICF lub równoważny, zgodnie z wymaganiami w pkt XIII Załącznika nr 1 do SWZ

Zamawiający zaleca aby po uzupełnieniu treści wykazu zapisać dokument w formacie .pdf, a następnie dokument podpisać elektronicznie. Wykaz musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załączone dokumenty:

1. *jeżeli zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument elektroniczny – przekazuje się ten dokument*
2. *jeżeli zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej – przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia dokonuje Wykonawca*