**DOA-ZP.261.3.2025** Załącznik nr 7 do SWZ

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

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

Przygotowania i przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych dla pracowników dolnośląskich Domów Pomocy Społecznej. Realizacja szkoleń odbywać się będzie w ramach zadania na rzecz osób Defaworyzowanych – 2025 r.

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

|  |
| --- |
| **TRENER NR 1 tj. Pan/Pani …………………………………………………………….** |
| L.p. | **Imię i nazwisko trenera nr 1**  | **Wykształcenie trenera nr 1** (należy wpisać: nazwę szkoły/kierunku ukończenia edukacji, studiów/ rodzaju studiów licencjackie, magisterskie, ew. podyplomowe/nazwę uczelni, rok ukończenia szkoły/uczelni)  | **Doświadczenie trenera nr 1** Trener powinien posiadać doświadczenie w charakterze trenera/szkoleniowca/wykładowcy w prowadzeniu szkoleń/zajęć/wykładów z zakresu zachowań agresywnych w wymiarze minimum 100 h (dydaktycznych) w ciągu ostatnich 3 lat(należy wskazać przedział czasu w formule miesiąc/rok/nazwa szkolenia/zajęć/ wykładu wraz z podaniem ilości godzin dydaktycznych zrealizowanych )  | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą (trenera nr 1) przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
|  |  |  |  | bezpośrednie\*\* pośrednie na podstawie …………..\*\* |
|   |  |  |  |  |
| **TRENER NR 2 tj. Pan/Pani …………………………………………………………….** |
| L.p. | **Imię i nazwisko trenera nr 2** – | **Wykształcenie trenera nr 2** (należy wpisać: nazwę szkoły/kierunku ukończenia edukacji, studiów/ rodzaju studiów licencjackie, magisterskie, ew. podyplomowe/nazwę uczelni, rok ukończenia szkoły/uczelni)  | **Doświadczenie trenera nr 2** Trener powinien posiadać doświadczenie w charakterze trenera/szkoleniowca/wykładowcy w prowadzeniu szkoleń/zajęć/wykładów z zakresu zachowań agresywnych wymiarze minimum 100 h (dydaktycznych) w ciągu ostatnich 3 lat(należy wskazać przedział czasu w formule miesiąc/rok/nazwa szkolenia/zajęć/ wykładu wraz z podaniem ilości zrealizowanych godzin dydaktycznych)  | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą (trenera nr 2) przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
|  |  |  |  | bezpośrednie\*\* pośrednie na podstawie …………..\*\* |
|  |  |  |  |  |

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

**\*\*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.**

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