**DOA-ZP.262.4.2025** Załącznik nr 7 do SWZ

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

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

Przedmiot zamówienia:

Usługi w zakresie przygotowania i przeprowadzenia szkoleń dla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim”, w podziale na 2 zadania tj.

Zadanie 1: Usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia 4 szkoleń 1-dniowych na temat: Strategie rozwiązywania problemów społecznych w dokumentach gminy i powiatu z akcentem na diagnozę społeczną i włączenie podmiotów, o których mowa w ustawie o ekonomii społecznej

i/lub

Zadanie 2:Usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia 4 szkoleń 1-dniowych na temat: Aspekty społeczne, klauzule społeczne w zamówieniach publicznych - w tym włączenie podmiotów ekonomii społecznej w realizację zamówień.

Realizacja odbywa się w ramach projektu dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet 4 Spójność społeczna i zdrowie, Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

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

**Zadanie 1:** Usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia 4 szkoleń 1-dniowych na temat: Strategie rozwiązywania problemów społecznych w dokumentach gminy i powiatu z akcentem na diagnozę społeczną i włączenie podmiotów, o których mowa w ustawie o ekonomii społecznej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  Posiada ukończone studia wyższe tj. posiada ukończone studia wyższe i uzyskał tytuł zawodowy magistra lub inżyniera lub magistra inżyniera lub licencjata  **– (należy wpisać: stopień naukowy/tytuł zawodowy, nazwę kierunku studiów, nazwę uczelni, rok ukończenia)** | **Należy wypełnić w przypadku niezłożenia wraz z ofertą uzupełnionego załącznika nr 6 do SWZ.**  **Doświadczenie:**  Doświadczenie trenera wyznaczonego do realizacji zamówienia w prowadzeniu szkoleń i/lub zajęć i/lub spotkań i/lub seminariów i/lub warsztatów z zakresu tworzenia dokumentów strategicznych (posiadających element diagnozy społecznej) dla jednostek samorządu terytorialnego (JST) w ciągu ostatnich 3 lat (liczonych przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie), w wymiarze minimum 12h dydaktycznych.  **Należy wskazać:**  **-** Przedmiot/rodzaj usługi,tytuł/nazwa usługi/ tematyka – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa)  **-**  termin wykonania zamówienia -  należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok  - Ilość godzin dydaktycznych  - nazwa podmiotu dla którego wykonano usługę (dane teleadresowe) | **Doświadczenie:**  Posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie\*\* zawodowe w dziedzinie objętej szkoleniem\*)  \* Przez doświadczenie zawodowe w dziedzinie objętej szkoleniem rozumie się: doświadczenie zawodowe w tworzeniu dokumentów strategicznych dla JST np. lokalnych strategii rozwiązywania problemów społecznych, lokalnych strategii rozwoju, lokalnych programów rozwoju usług społecznych, programów rozwoju ekonomii społecznej, strategii współpracy pomiędzy jednostkami samorządu terytorialnego i organizacjami pozarządowymi, strategii rozwiązywania problemów alkoholowych, planów rozwoju miejscowości, lokalnych strategii rozwoju, lokalnych programów rewitalizacji i/lub prowadzenie badań społecznych (w tym tworzenie raportów i analiz badawczych z wykorzystaniem danych pierwotnych i wtórnych) na potrzeby JST i/lub opracowywanie diagnoz społecznych na potrzeby JST.  \*\* przez dwuletnie doświadczenie zawodowe zamawiający rozumie łączne doświadczenie zawodowe Trenera wyznaczonego do realizacji niniejszego zamówienia, liczone jako suma 24 miesięcy (w formule miesiące/lata) w dziedzinie objętej szkoleniem  Należy wskazać:  - Przedmiot/rodzaj usługi, tytuł/nazwa usługi/ tematyka – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ (pełna nazwa)  - termin wykonania zamówienia/okres zatrudnienia  - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok  - Nazwa podmiotu dla którego wykonano usługę (dane teleadresowe) | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę \*\* |
| 1 | 2 | **3** | **4** | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  | bezpośrednie\*\*  pośrednie na podstawie …………..\*\* |

**Zadanie 2:** usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia 4 szkoleń 1-dniowych na temat: *Aspekty społeczne, klauzule społeczne w zamówieniach publicznych - w tym włączenie podmiotów ekonomii społecznej w realizację zamówień* - dla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | **Wykształcenie:**  Posiada ukończone studia wyższe tj. posiada ukończone studia wyższe i uzyskał tytuł zawodowy magistra lub inżyniera lub magistra inżyniera lub licencjata  **– (należy wpisać: stopień naukowy/tytuł zawodowy, nazwę kierunku studiów, nazwę uczelni, rok ukończenia)** | **Należy wypełnić w przypadku niezłożenia wraz z ofertą uzupełnionego załącznika nr 6 do SWZ.**  **Doświadczenie:**  Doświadczenie trenera wyznaczonego do realizacji zamówienia w prowadzeniu szkoleń i/lub zajęć i/lub spotkań i/lub seminariów i/lub warsztatów z zakresu, stosowania aspektów społecznych, klauzul społecznych w zamówieniach publicznych w ciągu ostatnich 3 lat (liczonych przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie), w wymiarze minimum 12h dydaktycznych.  **Należy wskazać:**  - Przedmiot/rodzaj usługi,tytuł/nazwa usługi/ tematyka – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa)  - termin wykonania zamówienia - należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok  - Ilość godzin dydaktycznych  - Nazwa podmiotu dla którego wykonano usługę (dane teleadresowe) | **Doświadczenie:**  Posiada co najmniej dwuletnie\*\* doświadczenie zawodowe w dziedzinie objętej szkoleniem\*)  \* Przez doświadczenie zawodowe w dziedzinie objętej szkoleniem rozumie się:prowadzenie szkoleń i/lub warsztatów i/lub doradztwa i/lub wykładów i/lub seminariów w tematyce zamówień publicznych i/lub pracę zawodową związaną z procedowaniem zamówień publicznych po stronie Zamawiającego\*  \*\* przez dwuletnie doświadczenie zawodowe zamawiający rozumie łączne doświadczenie zawodowe Trenera wyznaczonego do realizacji niniejszego zamówienia, liczone jako suma 24 miesięcy (w formule miesiące/lata) w dziedzinie objętej szkoleniem.  **Należy wskazać:**  Przedmiot/rodzaj usługi, tytuł/nazwa usługi/ tematyka – zgodna z tematyką wskazaną w SWZ  (pełna nazwa)  - Termin wykonania zamówienia/okres zatrudnienia - należy wskazać przedział czasu w formule miesiąc/rok  - Nazwa podmiotu dla którego wykonano usługę/pracodawcy (dane teleadresowe) | 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.

**Dokument musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**