***Załącznik nr 2a***

 ***do Zapytania ofertowego nr 2/ŁALIII/2022 z dnia 15.12.2022r.***

**WYKAZ OSÓB**

**Tytuł postępowania**

**Realizacja szkoleń zawodowych z egzaminami w ramach projektu „Łódzka Akademia Liderów III”** **współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, oświadczam, że dysponuję lub będę dysponować n/w osobą/ami, która/e spełnia/ają wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym\*:

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia | Posiadane wykształcenie wyższe/zawodowe uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, inne ze wskazaniem zakresu jakiego dotyczą związane z przedmiotem zamówienia | Liczba przeprowadzonych, w przeciągu 2 lat poprzedzającego złożenie oferty tj. od 01.01.2020r., godzin wsparcia zgodnego z przedmiotem zamówienia tj. realizacja szkoleń zawodowych z zakresu zgodnego z przedmiotem zamówieniaNiezbędne jest wskazanie: liczby godzin, liczby osób objętych wsparciem, dokładnego terminu świadczenia usług, nazwy Zamawiającego, ew. nazwy/numeru projektu |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia | Posiadane wykształcenie wyższe/zawodowe uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, inne ze wskazaniem zakresu jakiego dotyczą związane z przedmiotem zamówienia | Liczba przeprowadzonych, w przeciągu 2 lat poprzedzającego złożenie oferty tj. od 01.01.2020r., godzin wsparcia zgodnego z przedmiotem zamówienia tj. realizacja szkoleń zawodowych z zakresu zgodnego z przedmiotem zamówieniaNiezbędne jest wskazanie: liczby godzin, liczby osób objętych wsparciem, dokładnego terminu świadczenia usług, nazwy Zamawiającego, ew. nazwy/numeru projektu |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia | Posiadane wykształcenie wyższe/zawodowe uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, inne ze wskazaniem zakresu jakiego dotyczą związane z przedmiotem zamówienia | Liczba przeprowadzonych, w przeciągu 2 lat poprzedzającego złożenie oferty tj. od 01.01.2020r., godzin wsparcia zgodnego z przedmiotem zamówienia tj. realizacja szkoleń zawodowych z zakresu zgodnego z przedmiotem zamówieniaNiezbędne jest wskazanie: liczby godzin, liczby osób objętych wsparciem, dokładnego terminu świadczenia usług, nazwy Zamawiającego, ew. nazwy/numeru projektu |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia | Posiadane wykształcenie wyższe/zawodowe uzyskane certyfikaty, zaświadczenia, inne ze wskazaniem zakresu jakiego dotyczą związane z przedmiotem zamówienia | Liczba przeprowadzonych, w przeciągu 2 lat poprzedzającego złożenie oferty tj. od 01.01.2020r., godzin wsparcia zgodnego z przedmiotem zamówienia tj. realizacja szkoleń zawodowych z zakresu zgodnego z przedmiotem zamówieniaNiezbędne jest wskazanie: liczby godzin, liczby osób objętych wsparciem, dokładnego terminu świadczenia usług, nazwy Zamawiającego, ew. nazwy/numeru projektu |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

Niniejszym oświadczam, iż ww. osoby posiadają wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne oraz doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie jest krótsze niż rok.

Powyższe oświadczenie potwierdzają informacje wskazane w powyższej tabeli, jednocześnie wyrażam gotowość do przedstawienia dokumentów źródłowych potwierdzających prawidłowość przedstawionych informacji i złożonych oświadczeń.

……………………………. ……………………………

 Miejscowość i data Podpis i pieczątka

 osoby uprawnionej

 do reprezentowania Oferenta