

Zamówienie finansowane w ramach: Projektu „Elektronika dla branży automotive

pieczęć wykonawcy

- POWR.03.01.00-00-T006/17

### Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: NA/S/189/2019

#### WYKAZ OSÓB DOTYCZY OPIEKUNÓW STUDENTÓW

#### warunek udziału w postępowaniu

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie procedury ogłoszenia zaproszenia do złożenia ofert, w oparciu o art. 138o ust. 2 – 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2018 poz. 1986 ze zm.).

na: **Kompleksowe zorganizowanie oraz przeprowadzenie szkolenia pn. Symulacje termiczne elektroniki w obudowie we FloTherm dla studentów kierunku Elektronika i Telekomunikacja**

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko  Opiekuna | Ukończone studia o specjalizacji nauczycielskiej lub stosowny kurs uprawniający do opieki nad grupami zorganizowanymi.  (Proszę wskazać nazwę uczelni, rok ukończenia studiów lub kursu oraz proszę podać specjalizację.) | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami***\**** |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### WYKAZ OSÓB DOTYCZY TRENERA/ÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA

#### warunek udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko**  **Trenera** | **Temat szkolenia z zakresu**  **FloTherm lub symulacji termicznych w elektronice** | **Liczba przeprowadzonych godzin szkoleń w zakresie FloTherm lub symulacji termicznych w elektronice** | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego dla którego zostało przeprowadzone szkoleni** | **Data wykonania**  **(data rozpoczęcia-data zakończenia)** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami*\**** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\* Wypełnić obowiązkowo np.: „umowa o pracę” „umowa-zlecenie” „umowa o dzieło”***

*UWAGA: W przypadku gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia.*

dnia ………………. .………………………………………………………..

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy