Załącznik nr 1D do ogłoszenia

Znak sprawy: PCEiKK.ZP.P.4.2017

........................................................

*(Imię i nazwisko adres Wykonawcy/  
pieczęć Wykonawcy)*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:

Usługę doradztwa zawodowego w formie dodatkowych zajęć dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych Powiatu Bolesławieckiego w ramach projektu „Edukacja Kluczem do Kariery – kompleksowy program rozwoju uczniów i uczennic pięciu szkół z Powiatu Bolesławieckiego”

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Co najmniej 5 osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wymagania postawione  w rozdziale V pkt. 1, ppkt. 2 SIWZ** | **Potwierdzenie spełniania warunków**  **TAK/NIE\*\*\*** | **Opis posiadanych kwalifikacji, doświadczenia\*\*** |
| 1. |  | 1. *legitymuje się wyższym wykształceniem zawodowym,* 2. *posiada aktualne kwalifikacje pedagogiczne,* 3. *posiada kwalifikacje doradcy zawodowego zgodne*   *z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i przypadków,*  *w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli,*   1. *minimum 2 letnie doświadczenie*   *w pracy z uczniami.* | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE  3. TAK/NIE  4. TAK/NIE | 1. ............  2. ............  3. ............  4. ............ |
| 2. |  | 1. *legitymuje się wyższym wykształceniem zawodowym,* 2. *posiada aktualne kwalifikacje pedagogiczne,* 3. *posiada kwalifikacje doradcy zawodowego zgodne*   *z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i przypadków,*  *w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli,*   1. *minimum 2 letnie doświadczenie*   *w pracy z uczniami.* | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE  3. TAK/NIE  4. TAK/NIE | 1. ............  2. ............  3. ............  4. ............ |
| 3. |  | 1. *legitymuje się wyższym wykształceniem zawodowym,* 2. *posiada aktualne kwalifikacje pedagogiczne,* 3. *posiada kwalifikacje doradcy zawodowego zgodne*   *z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i przypadków,*  *w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli,*   1. *minimum 2 letnie doświadczenie*   *w pracy z uczniami.* | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE  3. TAK/NIE  4. TAK/NIE | 1. ............  2. ............  3. ............  4. ............ |
| 4. |  | 1. *legitymuje się wyższym wykształceniem zawodowym,* 2. *posiada aktualne kwalifikacje pedagogiczne,* 3. *posiada kwalifikacje doradcy zawodowego zgodne*   *z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i przypadków,*  *w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli,*   1. *minimum 2 letnie doświadczenie*   *w pracy z uczniami.* | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE  3. TAK/NIE  4. TAK/NIE | 1. ............  2. ............  3. ............  4. ............ |
| 5. |  | 1. *legitymuje się wyższym wykształceniem zawodowym,* 2. *posiada aktualne kwalifikacje pedagogiczne,* 3. *posiada kwalifikacje doradcy zawodowego zgodne*   *z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i przypadków,*  *w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli,*   1. *minimum 2 letnie doświadczenie*   *w pracy z uczniami.* | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE  3. TAK/NIE  4. TAK/NIE | 1. ............  2. ............  3. ............  4. ............ |

**\*\*opisać posiadane kwalifikacje, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu,**

**\*\*\* niepotrzebne skreślić.**

**Do powyższego wykazu dołączamy poświadczone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje przez wyżej wymienione osoby.**

………………………, dnia ……………… roku

…………………………………………

Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy