**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **Wykaz Osób**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł, prowadzonym z pominięciem ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), z zachowaniem zasady konkurencyjności zgodnie z rozdziałem 3.2 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów dla uczniów Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. Władysława Stanisława Reymonta w Łowiczu w zakresie prze-prowadzenie szkolenia z zakresu stylizacji paznokci dla Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. W. S. Reymonta w Łowiczu w ramach projektu pn.: „Hotelowy zawrót głowy” po-prawa jakości kształcenia w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. W. S. Reymonta w Łowiczu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027, Priorytet FELD.08 Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.08 Kształcenie zawodowe w ramach umowy o dofinansowanie projektu nr FELD.08.08-IZ.00-0044/23-00. |
| Zamawiający:**Zespół Szkół** **Ponadpodstawowych****nr 3 im. Władysława Stanisława** **Reymonta w Łowiczu****ul.** **Powstańców 1863 r. 12D****99-400 Łowicz** |
| Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się / podmiot udostępniający zasoby:\*[...............................………..........…………….....................................................................................][............................................................................................................................................................]*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:[............................................................................................................................................................]*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)* |
| **Podane w tabeli informacje mają potwierdzać doświadczenie w ramach kryterium oceny ofert** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wykształcenie / Doświadczenie zawodowe / kwalifikacje | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami |
|  | Rok ukończenia technikum/ studiów/szkolenia …………..Doświadczenie zawodowe w dziedzinie objętej szkoleniem/kursem ……………….letnie  |  |  |
| **Uwaga: Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające kwalifikacje personelu wskazanego przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia.****Do wykazu należy załączyć dokumenty dotyczące wskazanych osób, potwierdzające doświadczenie w przeprowadzeniu przez wskazane osoby wymaganych kursów/szkoleń/warsztatów – POD RYGOREM NIEPRZYZNANIA PUNKTÓW!****Osoby wskazane z imienia i nazwiska w formularzu oferty, których doświadczenie zawodowe będzie punktowane w ramach kryterium nr 2 będą osobami wykonującymi czynności na postawie umowy z Wykonawcą.** |