**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Wykaz Osób**składany na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), na **Usługi szkoleniowe w zakresie realizacji kursu obsługi kas fiskalnych dla uczniów** **w ramach realizacji projektu pn.: „Hotelowy zawrót głowy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, nr umowy FELD.08.08-IZ.00-0044/23-00.**Nr/znak nadany sprawie przez Zamawiającego: ZSP3.26.11.2025 |
| Zamawiający:**Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 3 im. Władysława Stanisława Reymonta w Łowiczu****ul. Powstańców 1863 r. 12D****99-400 Łowicz****NIP: 8341421190 REGON: 8341421190** |
| 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.** |