**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **Wykaz Osób**składany na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)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 1. \* Kurs Baristy dla uczniów;
2. \* Kurs Baristy dla nauczyciela;
3. \* Kurs Barmana dla uczniów.

\*Niepotrzebne skreślićw ramach 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 |
| 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** |
| **\*Część 1: Kurs Baristy dla uczniów:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.** |

|  |
| --- |
| **\*Część 2: Kurs Baristy dla nauczyciela:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.** |
| **\*Część 3: Kurs Barmana dla uczniów:** |
| 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.** |

\*Niepotrzebne skreślić