 

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Nr postępowania: 242/2019/US/DZP**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja, niżej podpisany, (a) ………………………………………………………………………

oświadczam w imieniu reprezentowanej przez mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

*(Uwaga: w przypadku, gdy do realizacji danego szkolenia Wykonawca dedykuje większą liczbę trenerów niż wymagana, należy powielić tabelę dotyczącą danego szkolenia tak, aby w ofercie znalazły się wszystkie wymagane informacje dotyczące każdej osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia).*

|  |
| --- |
| 1. **Zarządzanie finansami publicznymi**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce****„Zarządzanie finansami publicznymi”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat następujące formy kształcenia (tj. szkolenia, moduły szkoleniowe, warsztatów, kursy, zajęcia na studiach podyplomowych) w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia, do realizacji którego jest dedykowana.**UWAGA: należy wykazać inne formy kształcenia, niż wymienione w Załączniku nr 6** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **VAT w jednostkach naukowych**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce****„VAT w jednostkach naukowych”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat następujące formy kształcenia (tj. szkolenia, moduły szkoleniowe, warsztatów, kursy, zajęcia na studiach podyplomowych) w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia, do realizacji którego jest dedykowana.**UWAGA: należy wykazać inne formy kształcenia, niż wymienione w Załączniku nr 6** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **VAT w jednostkach naukowych – warsztaty**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce****„VAT w jednostkach naukowych – warsztaty”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat następujące formy kształcenia (tj. szkolenia, moduły szkoleniowe, warsztatów, kursy, zajęcia na studiach podyplomowych) w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia, do realizacji którego jest dedykowana.**UWAGA: należy wykazać inne formy kształcenia, niż wymienione w Załączniku nr 6** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Zasady budżetowania w szkolnictwie wyższym**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce****„Zasady budżetowania w szkolnictwie wyższym”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat następujące formy kształcenia (tj. szkolenia, moduły szkoleniowe, warsztatów, kursy, zajęcia na studiach podyplomowych) w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia, do realizacji którego jest dedykowana.**UWAGA: należy wykazać inne formy kształcenia, niż wymienione w Załączniku nr 6** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Finanse szkoły wyższej ze szczególnym uwzględnieniem nowego algorytmu podziału dotacji podstawowej dla uczelni**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce****„Finanse szkoły wyższej ze szczególnym uwzględnieniem nowego algorytmu podziału dotacji podstawowej dla uczelni”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat następujące formy kształcenia (tj. szkolenia, moduły szkoleniowe, warsztatów, kursy, zajęcia na studiach podyplomowych) w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia, do realizacji którego jest dedykowana.**UWAGA: należy wykazać inne formy kształcenia, niż wymienione w Załączniku nr 6** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Nadzór nad finansami publicznymi. Odpowiedzialność za naruszenie dyscypliny finansów publicznych**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce****„Nadzór nad finansami publicznymi. Odpowiedzialność za naruszenie dyscypliny finansów publicznych”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat następujące formy kształcenia (tj. szkolenia, moduły szkoleniowe, warsztatów, kursy, zajęcia na studiach podyplomowych) w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia, do realizacji którego jest dedykowana.**UWAGA: należy wykazać inne formy kształcenia, niż wymienione w Załączniku nr 6** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Kompendium wiedzy dla osób zarządzających rachunkowością szkół wyższych**
 |
| **Imię i nazwisko TRENERA:** |
|  |
| **Doświadczenie w realizacji szkoleń lub innych form kształcenia w tematyce****„Kompendium wiedzy dla osób zarządzających rachunkowością szkół wyższych”**: |
| Trener przeprowadził, w okresie ostatnich 3 lat następujące formy kształcenia (tj. szkolenia, moduły szkoleniowe, warsztatów, kursy, zajęcia na studiach podyplomowych) w zakresie zgodnym z tematem i programem szkolenia, do realizacji którego jest dedykowana.**UWAGA: należy wykazać inne formy kształcenia, niż wymienione w Załączniku nr 6** |
| L.p. | Tytuł/temat zajęć | Forma kształcenia | Termin | Odbiorca | Nr tel. lub e-mail do podmiotu, na rzecz którego kształcenie zostało zrealizowane |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………

*podpis osób upoważnionych do reprezentacji*

\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą/osobami, na dysponowanie której/których powołuje się Wykonawca. Bez znaczenia jest tu charakter prawny takiego stosunku, tzn. czy jest to umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy też samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą. W takim przypadku nie należy składać dokumentu, stanowiącego Załącznik nr 8 do SIWZ.

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”** należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tzw. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika – w takiej sytuacji należy złożyć wypełniony i podpisany dokument, stanowiący Załącznik nr 8 do SIWZ.