 

**Załącznik nr 5**

**Nr postępowania: 180/2020/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).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera dedykowanego do przeprowadzenia szkolenia *Ewaluacja jakości działalności naukowej. Pomiar i metody stosowane przy ewaluacji jakości działalności naukowej:*** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Podstawa dysponowania (wykonawca/ inny podmiot):** | | | | | |
| Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy …………………………………  (umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą).  **LUB**  Dysponowanie pośrednie\*\* - należy wpisać formę współpracy  ………………………………………..…  (umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 7. | | | | | |
| **Wykształcenie:** | | | | | |
| Nazwa ukończonej uczelni wyższej:……………………………………………………………………………………..  Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………….  Tytuł zawodowy: …………………………………………………………………………………………………………  Rok ukończenia studiów: ………………………………………………………………………………………………... | | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe w procesie parametryzacji jakości działalności naukowej w rozumieniu przepisów obowiązujących przed wejściem w życie Ustawy 2.0. w co najmniej jednej uczelni wyższej.** | | | | | |
| Należy podać okres doświadczenia zawodowego od (mm-rrrr) do (mm-rrrr), nazwę uczelni wyższej, w której trener uczestniczył w procesie parametryzacji oraz wymienić konkretnie jakie czynności podejmował przy realizacji tego procesu: | | | | | |
|  | | | | | |
| **Liczba przeprowadzonych kursów/szkoleń/warsztatów z zakresu ewaluacji jakości działalności naukowej w rozumieniu Ustawy 2.0:**  Trener przeprowadził, od dnia wejścia w życie Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie ewaluacji jakości działalności naukowej, co najmniej 2 kursy/szkolenia/warsztaty z zakresu ewaluacji jakości działalności naukowej w rozumieniu Ustawy 2.0, z których każdy obejmował co najmniej 4 godziny dydaktyczne: | | | | | |
| L.p. | Tytuł kursu/szkolenia/warsztatu | Liczba godzin dydaktycznych kursu/szkolenia/warsztatu | Termin realizacji kursu/szkolenia/  warsztatu od - do  (dd-mm-rrrrr) | Odbiorca | Kontakt telefoniczny i/lub mailowy do osoby, która może potwierdzić należyte wykonanie zamówienia |
| Wymagane minimum – do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu: | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| Dodatkowe kursy/szkolenia/warsztaty do kryterium oceny ofert: | | | | | |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |

…………..................., dnia ….................

…………………………………………………

*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 7.

\*\* 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 7.

Oświadczam, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

…………..................., dnia ….................

…………………………………………………

*podpis osób upoważnionych do reprezentacji*