**Załącznik 4 do IWZ**

Numer sprawy: SP.ZP.272.56.2017.II.FR

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną prowadzonego na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1579) na realizację zamówienia pn.: **„Usługa organizacji kursów przygotowawczych na studia prowadzone na uczelni wyższej dla uczniów Powiatowego Zespołu Szkół Nr 1 w Krzyżowicach – w podziale na zadania, liczba zadań 6.”**

…………………………………..

pieczęć wykonawcy/pełnomocnika

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

/warunek udziału w postępowaniu i kryterium oceny ofert/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Wykładowcy, który będzie uczestniczyć****w realizacji przedmiotu zamówienia.****(**wymagane w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, zgodnie z zapisami Rozdziału III IWZ i wymagana w celu uzyskania punktów z tytułu kryterium oceny ofert, zgodnie z zapisami Rozdziału VIII IWZ) | **Posiadane wykształcenie, stopień naukowy** | **Doświadczenie [w latach],**zgodnie z zapisami Rozdziału III i VIIIIWZ  | **Nazwa uczelni wyższej na której Wykładowca prowadzi zajęcia na kierunku zgodnym z zakresem poszczególnych zadań** |
| *1.* | *2.* | *4.* | *5.* |  |
| 1. | dla :**ZADANIA 1.**Intensywny kurs maturalny z biologii, min. 1 osoba………………………………………………………………………………………………………**Wykładowca**   | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ……………… | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……. |
| Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba posiada ………… lat doświadczenia zawodowego związanego z prowadzeniem zajęć na uczelni wyższej na kierunku biologia. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.…………………………. dnia, ……………… …………………………………………………… podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy  |
| 2. | dla :**ZADANIA 2.**Intensywny kurs maturalny z chemii, min. 1 osoba………………………………………………………………………………………**Wykładowca**   | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | …………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba posiada ………… lat doświadczenia zawodowego związanego z prowadzeniem zajęć na uczelni wyższej na kierunku chemia. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.…………………………. dnia, ……………… …………………………………………………… podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy  |
| 3. | dla :**ZADANIA 3.**Kurs wyjazdowy realizowany w zakładzie doświadczalnym uczelni wyższej dla uczniów kształcących się w zawodzie technik weterynarii, min. 1 osoba………………………………………………………………………………………**Wykładowca**   | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | …………………….. | …………………………………………………………………………………………………………. |
| Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba posiada ………… lat doświadczenia zawodowego związanego z prowadzeniem zajęć na uczelni wyższej na kierunku weterynaria. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.…………………………. dnia, ……………… …………………………………………………… podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy  |
| 4. | **ZADANIA 4.**Kurs wyjazdowy realizowany w zakładzie doświadczalnym uczelni wyższej dla uczniów kształcących się w zawodzie technik architektury krajobrazu, min. 1 osoba ………………………………………………………………………………………**Wykładowca**   | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | …………………….. | …………………………………………………………………………………………………………. |
| Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba posiada ………… lat doświadczenia zawodowego związanego z prowadzeniem zajęć na uczelni wyższej na kierunku architektura krajobrazu. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.…………………………. dnia, ……………… …………………………………………………… podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy  |
| 5. | **ZADANIA 5.**Kurs wyjazdowy realizowany w zakładzie doświadczalnym uczelni wyższej dla uczniów kształcących się w zawodzie technik geodeta, min. 1 osoba ………………………………………………………………………………………**Wykładowca**   | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | …………………….. | …………………………………………………………………………………………………………. |
| Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba posiada ………… lat doświadczenia zawodowego związanego z prowadzeniem zajęć na uczelni wyższej na kierunku geodezja. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.…………………………. dnia, ……………… …………………………………………………… podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy  |
| 6. | **ZADANIE 6**. Kurs wyjazdowy realizowany w zakładzie doświadczalnym uczelni wyższej dla uczniów kształcących się w zawodzie technik rolnik, min. 1 osoba………………………………………………………………………………………**Wykładowca**   | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | …………………….. | …………………………………………………………………………………………………………. |
| Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba posiada ………… lat doświadczenia zawodowego związanego z prowadzeniem zajęć na uczelni wyższej na kierunku rolnictwo. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.…………………………. dnia, ……………… …………………………………………………… podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy  |

\* - niepotrzebne skreślić