



DSR-ZP-II.271.76.2021

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykaz osób

1. ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Łódź – Urząd Miasta Łodzi
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź

2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Działanie animacji społeczno-kulturalnej oraz warsztatów artystyczno-kulturalnych i usług o charakterze szkoleniowo-treningowym, wspomagających wprowadzenie nowych funkcji społecznych tj.: mieszkania chronionego dla osób z niepełnosprawnością ruchową przy ul. Kilińskiego 39” oświadczam/y, że w celu oceny spełniania warunku określonego w pkt. 8.1.4.1 SWZ wykazuję/emy następujące osoby

Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Kwalifikacje, doświadczenie zawodowe	Podstawa dysponowania osobą
1	2	3
..... Imię i nazwisko	Oświadczam, iż wskazana osoba w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert koordynowała wykonanie usługi i/lub usług dla jednostki samorządu terytorialnego w zakresie realizacji projektów społecznych i/lub partycypacji społecznej i będzie pełniła funkcję Koordynatora odpowiedzialnego za realizację zamówienia i jego rozliczenie	dysponuję* będę dysponował*
..... Imię i nazwisko	Oświadczam, iż wskazana osoba posiada doświadczenie w animacji społeczności lokalnej i w ostatnich 6 latach od ogłoszenia przetargu koordynowała i/lub pełniła funkcję animatora podczas co najmniej 4 wydarzeń animacji społeczno-kulturalnej (dla minimum 25 osób każde wydarzenie) skierowanych do społeczności lokalnej i będzie pełniła funkcję Specjalisty ds. animacji społeczno-kulturalnej	dysponuję* będę dysponował*





..... Imię i nazwisko	Oświadczam, iż wskazana osoba posiada doświadczenie w prowadzeniu działań szkoleniowo-treningowych i/lub warsztatów artystyczno-kulturalnych, która w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła co najmniej 100 godzin szkoleniowych, rozumianych jako godzina zegarowa, z zakresu <u>umiejętności społecznych</u> tj. komunikacji interpersonalnej i/lub radzenia sobie ze stresem i/lub stawiania granic i/lub budowania pewności siebie i/lub twórczego rozwiązywania konfliktów i <u>umiejętności praktycznych</u> tj.: zarządzanie budżetem i/lub zarządzania czasem w tym: utrzymanie prawidłowej struktury dnia i/lub konstruktywne wykorzystanie wolnego czasu i/lub celowe aktywności i będzie pełniła funkcję Specjalisty ds. szkoleń i warsztatów	dysponuję* będę dysponował*
--------------------------	--	------------------------------------

*niepotrzebne skreślić

Uwaga:

1. **Przez stwierdzenie „dysponuję”** należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).
2. **Przez stwierdzenie „będę dysponował”** należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy.

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) kwalifikowanym podpisem elektronicznym

