KPT.341-8-7/13

# Załącznik nr 6 do SIWZ

.........................................................................

*pieczęć, nazwa i dokładny adres*

*Wykonawcy/ Wykonawców*

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„WYKONANIE USŁUG DORADCZYCH O CHARAKTERZE PROINNOWACYJNYM PN. COACHING DESIGN MANAGEMENT DLA PRZEDSIĘBIORCÓW Z WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO”**

Oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia zaangażowany będzie następujący personel, zgodnie z opisem w SIWZ pkt 9.2.1.3

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wyznaczył do realizacji zamówienia **minimum dwie osoby.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykaz dla jednej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3** | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ pkt.a)  Tj. udokumentowane (kserokopia dyplomu/zaświadczenia o ukończeniu studiów) **wykształcenie wyższe kierunkowe** **/ studia podyplomowe** (w dziedzinie projektowania i/lub wzornictwa przemysłowego i/lub zarządzania i/lub marketingu i/lub psychologii i/lub socjologii), **i/lub** udokumentowane (kserokopia dyplomu/zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/kursu) **specjalistyczne szkolenia/kursy** w zakresie objętym niniejszym postępowaniem tj. design management. |  |
| 3 | Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* |  |
| 4 | Doświadczenie zawodowe  Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ pkt. b)  tj. doświadczenie zawodowe we współpracy z przedsiębiorstwami w charakterze **coacha/ konsultanta/eksperta/product manager** w obszarze design management. Potwierdzeniem wymaganego w tym pkt. doświadczenia będzie: wykaz **co najmniej 3 usług indywidulanego doradztwa dla przedsiębiorstw,** w zakresie objętym niniejszym postępowaniem tj. **design management** wraz z podaniem nazwy przedsiębiorstwa oraz okresu realizacji usługi w formie tabelarycznej oraz potwierdzonej **co najmniej 1 referencjami** potwierdzającymi ich prawidłowe wykonanie. | 1.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  \*Usługa potwierdzona / nie potwierdzona referencjami  2.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  \*Usługa potwierdzona / nie potwierdzona referencjami  3.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  \*Usługa potwierdzona / nie potwierdzona referencjami |
| **Wykaz dla drugiej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3** | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ pkt.a)  Tj. udokumentowane (kserokopia dyplomu/zaświadczenia o ukończeniu studiów) **wykształcenie wyższe kierunkowe** **/ studia podyplomowe** (w dziedzinie projektowania i/lub wzornictwa przemysłowego i/lub zarządzania i/lub marketingu i/lub psychologii i/lub socjologii), **i/lub** udokumentowane (kserokopia dyplomu/zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/kursu) **specjalistyczne szkolenia/kursy** w zakresie objętym niniejszym postępowaniem tj. design management. |  |
| 3 | Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* |  |
| 4 | Doświadczenie zawodowe  Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ pkt. b)  tj. doświadczenie zawodowe we współpracy z przedsiębiorstwami w charakterze **coacha/ konsultanta/eksperta/product manager** w obszarze design management. Potwierdzeniem wymaganego w tym pkt. doświadczenia będzie: wykaz **co najmniej 3 usług indywidulanego doradztwa dla przedsiębiorstw,** w zakresie objętym niniejszym postępowaniem tj. **design management** wraz z podaniem nazwy przedsiębiorstwa oraz okresu realizacji usługi w formie tabelarycznej oraz potwierdzonej **co najmniej 1 referencjami** potwierdzającymi ich prawidłowe wykonanie. | 1.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  \*Usługa potwierdzona / nie potwierdzona referencjami  2.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  \*Usługa potwierdzona / nie potwierdzona referencjami  3.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  \*Usługa potwierdzona / nie potwierdzona referencjami |

**\*)** *w przypadku wykazania osób, którymi wykonawca* ***będzie dysponował*** *- należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia tych osób brak zobowiązań innych podmiotów będzie uznawane, że wykonawca z wymienionymi w wykazie osobami pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej lub umowy o pracę oświadczam(my), że w/w osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają niezbędne kwalifikacje i doświadczenie*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2013 roku

…………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*