# Załącznik nr 5 do zamówienia NR IBE/152/2020

**Wykaz DODATKOWEGO DOŚWIADCZENIA, o którym mowa w PKT IV OGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| **Wykaz Ekspertów, którzy będą wskazani do realizacji przedmiotu zamówienia:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Podstawa do dysponowania Ekspertem** | **Dodatkowe doświadczenie Eksperta (pkt IV ppkt 2) lit. a)-c) Ogłoszenia)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. dodatkowe doświadczenie (inne niż wymienione w załączniku nr 4 do ogłoszenia) w opracowywaniu, dla kwalifikacji „Przewodnik górski klasy III na obszar Tatr ", dokumentacji związanej z określaniem wymagań kompetencyjnych dla kwalifikacji, układaniem programów szkoleń przygotowujących do uzyskania kwalifikacji *(np. współautor albo recenzent podstawy programowej kształcenia w zawodzie, programów szkolenia).*
 |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Dokumentacja****(np. określanie wymagań kompetencyjnych dla kwalifikacji/układanie****programów szkolenia)** | **Krótka charakterystyka przedmiotu dokumentacji – potwierdzająca wypełnienie kryterium** | **Zamawiający (jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. przekraczające 3 lata doświadczenie (inne niż wymienione w załączniku nr 4 do ogłoszenia), potwierdzające udział w przygotowywaniu innych osób do wykonywania zadań, których dotyczy przedmiotowa kwalifikacja, albo udział w ocenie przygotowania innych osób do wykonywania zadań, których dotyczy przedmiotowa kwalifikacja *(np. instruktor zawodu, członek komisji egzaminacyjnej).*
 |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Informacja nt. zatrudnienia jako instruktor zawodu/ członek komisji egzaminacyjnej****oraz krótka charakterystyka** | **Okres posiadanego doświadczenia** | **Zamawiający (jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. przekraczające 3 lata doświadczenie (inne niż wymienione w załączniku nr 4 do ogłoszenia), w wykonywaniu zadań, których dotyczy przedmiotowa kwalifikacja *(np. osoba z certyfikatem/uprawnieniami)*
 |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Posiadany certyfikat/uprawnienia** | **Okres posiadanego doświadczenia** | **Podstawa do dysponowania** **Ekspertem** **(jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**...................................................................... ......................................................................**

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis Wykonawcy,*

*a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*