Załącznik nr 4 do zamówienia **nr IBE/220/2019**

**Wykaz SPEŁNIANIA WARUNKÓW, o których mowa w pkt III OGŁOSZENIA**

Do udziału w postępowaniu może przystąpić Zespół Ekspertów lub Podmiot, który dysponuje Zespołem Ekspertów, posiadającym poniższe doświadczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz Ekspertów, którzy będą wskazani do realizacji przedmiotu zamówienia:** | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Podstawa do dysponowania Ekspertem** | **Warunek spełniony przez Eksperta (pkt III ppkt 1-3 Ogłoszenia)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. w opracowywaniu co najmniej 1 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** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. w ciągu ostatnich trzech lat ekspert brał udział co najmniej raz w przygotowywaniu innych osób do wykonywania zadań, których dotyczy dana kwalifikacja, albo w co najmniej jednej ocenie przygotowania innych osób do wykonywania zadań, których dotyczy dana kwalifikacja  *(np. instruktor zawodu, członek komisji egzaminacyjnej)* | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Eksperta** | **Instruktaż/ egzamin,  w którym Ekspert brał udział**  **oraz krótka charakterystyka** | **Miejsce i data wykonywania zadań LUB czas realizacji umowy** | **Zamawiający (jeśli dotyczy)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. co najmniej trzyletnie aktualne doświadczenie w wykonywaniu zadań, których dotyczy dana kwalifikacja *(np. osoba z certyfikatem/uprawnieniami),* potwierdzone załączonym CV. | | | | |
| **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)*