**WUP.XVA.322.69.ASzu.2022 Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………**(nazwa albo imię i nazwisko WYKONAWCY)**………………………………………………………………(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy )NIP/PESEL ……………………………………………REGON ………………………………………KRS/CEIDG/INNY REJESTR: ……………..Telefon ………………………………………Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ……………………………….. | **Zamawiający: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie****ul. Mickiewicza 41****70-383 Szczecin****E-mail: przetargi@wup.pl** |

**[[1]](#footnote-1)DODATKOWE DOŚWIADCZENIE OSÓB WSKAZANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W przypadku zaoferowania dwóch lektorów Wykonawca zobowiązany jest złożyć przedmiotowy Załącznik nr 9 – osobny dla każdej z osób.

w odpowiedzi na postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji na usługę społeczną pn.: „**Usługa przeprowadzenia kursu języka polskiego dla Cudzoziemców przebywających w Polsce**”, przedstawiam(y) następujące informacje dotyczące osób skierowanych do realizacji zamówienia:

Oświadczam, że osoba skierowana do realizacji zamówienia **LEKTOR 1** …………………………………….…………………*(podać imię i nazwisko)* **posiada dodatkowe (inne niż wskazane w Załączniku nr 4 do SWZ) doświadczenie w liczbie**: ………… **godzin** dydaktycznych z zakresu nauki języka polskiego, jako języka obcego (dedykowanego Cudzoziemcom) uzyskane w ciągu ostatnich 3 lat:Na potwierdzenie posiadania dodatkowego doświadczenia przedkładam poniższą tabelę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat/nazwa danego kursu** | **Termin realizacji** | **Liczba godzin kształcenia\*****z wymaganego zakresu** | **Zakres merytoryczny** | **Nazwa podmiotu zlecającego kurs** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**\***  *- jedna godzina dydaktyczna = 45 minut*

**UWAGA:** Zamawiający wymaga, aby każda osoba wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia. Osoba wymieniona przez Wykonawcę na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu – w **Załączniku nr 4 do SWZ** musi być tą samą, która została wskazana przez Wykonawcę w Kryterium II Dodatkowe doświadczenie osób – **Załącznik nr 9 do SWZ.**

Zamawiający na podstawie złożonego wraz z ofertą WYKAZU OSÓB najpierw dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4) SWZ. Jeżeli wskazane doświadczenie i kwalifikacje nie potwierdzą spełniania warunków udziału w postępowaniu przez osobę skierowaną do realizacji zamówienia Zamawiający wezwie wykonawcę do uzupełnienia dokumentu na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy Pzp.

Jeżeli w wyniku uzupełnienia dokumentu (Załącznika nr 4 do SWZ) wykonawca zaproponuje nową osobę, która spełniać będzie warunki zawarte w SWZ (inną niż wskazaną w Załączniku nr 9 do SWZ) Zamawiający uzna, iż wykonawca wykazał spełnianie warunków udziału w postępowaniu i jednocześnie przyzna 0 pkt w Kryterium nr II Dodatkowe doświadczenie osób.

Każda osoba (jednak nie więcej niż 2osoby) wskazana w Załączniku nr 4 i 9 musi być tą samą osobą i zobowiązana jest uczestniczyć w realizacji zamówienia.

W przypadku niezłożenia lub niewypełnienia Załącznika nr 9 do SWZ lub wypełnienia go w sposób uniemożliwiający odczytanie, Zamawiający przyzna 0 pkt. Brak dodatkowego doświadczenia lub powtórzenie danych zawartych w Załączniku nr 4 do SWZ skutkuje przyznaniem 0 pkt.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą, z zapisami SWZ oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

............................ , dn. ........................ …………….....................................................

(miejscowość, data)

*Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania*

*Oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 (opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)

1. *Wykaz należy* ***złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej*** *(tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)* ***lub w postaci elektronicznej*** *opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.* [↑](#footnote-ref-1)