Załącznik nr 4 do Rozeznania ceny

|  |
| --- |
| *Pieczęć Oferenta* |

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE TRENERA/ÓW**

Ja(my), niżej podpisany(i) ………………………………………………………………………….. działając w imieniu i na rzecz Oferenta: ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………, ubiegając się o udzielenie zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie Rozeznania cen pn. „Kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy”, oświadczam, że zamówienie będzie realizowane przez Trenera/-ów, którzy posiadają minimum (każda z osób łącznie):

1. wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia;
2. doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata – zgodnie z tabelą a;
3. kompetencje społeczne i metodyczne związane z kształceniem osób dorosłych (rozumiane jako ukończony min. 60 godzinny kurs dydaktyczny lub przygotowujące do kształcenia dorosłych lub wykazanie doświadczenia w kształceniu dorosłych – min. 750 godzin) – zgodnie z tabelą b.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

…………………………., dn. ………… 2023 r.

………………………………………………………………..

(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania Oferenta)

Tabela a

Załącznik „Doświadczenie trenera/ów”

Imię i nazwisko Trenera/ Trenerki: ……………………………………………………………………………….

Wykaz doświadczenia Trenera/ Trenerki związanego z tematyką danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska/ Nazwa usługi | Podmiot, dla którego usługę zrealizowano (nazwa pracodawcy / nazwa podmiotów dla których przeprowadzono szkolenie) | Okres zatrudnienia lub  termin realizacji usługi  (od miesiąc-rok  do miesiąc-rok) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………..

(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej(- ych) do reprezentowania Oferenta

Tabela b

Załącznik „Kompetencje społeczne i metodyczne”

Imię i nazwisko Trenera/ Trenerki: ……………………………………………………………………………………

Wykaz kompetencji społecznych i metodycznych związanych z kształceniem osób dorosłych (rozumiane jako ukończony min. 60 godzinny kurs dydaktyczny[[2]](#footnote-2) lub przygotowujący do kształcenia dorosłych lub wykazanie doświadczenia w kształceniu dorosłych – min. 750 godzin[[3]](#footnote-3)).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia/ kursu | Podmiot, dla którego usługę zrealizowano | Liczba godzin realizacji usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| SUMA | | |  |

2 Wymagane jest dołączenie kopii świadectwa ukończenia kursu pedagogicznego lub suplementu do dyplomu studiów wyższych wskazujące na ukończenie 60h kursu przygotowującego do kształcenia osób dorosłych

3 Wymagane jest przedstawienie listy kursów wraz z zakresem godzin zrealizowanych w ramach kształcenia osób dorosłych min. 750h

…………………………………………………….

(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej(- ych) do reprezentowania Oferenta

1. Do złożonego oświadczenia należy dołączyć dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem) potwierdzające w sposób jednoznaczny posiadane doświadczenie (np. referencje imienne trenera wydane przez podmiot na rzecz którego prowadził szkolenie, świadectwa pracy, zaświadczenia, etc.) tj. z potwierdzeniem liczby godzin, terminu realizacji. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymagane jest dołączenie kopii świadectwa ukończenia kursu pedagogicznego lub suplementu do dyplomu studiów wyższych wskazujące na ukończenie 60h kursu przygotowującego do kształcenia osób dorosłych [↑](#footnote-ref-2)
3. Wymagane jest przedstawienie listy kursów wraz z zakresem godzin zrealizowanych w ramach kształcenia osób dorosłych min. 750h wraz z. referencjami imiennymi trenera obejmujące min. 750 godzin kształcenia wydane przez podmiot na rzecz którego prowadził szkolenie [↑](#footnote-ref-3)