

Znak sprawy: WT-I.2370.8.2017

Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu

ZAMAWIAJĄCY:
Komenda Wojewódzka Państwowej Straży
Pożarnej w Katowicach
ul. Wita Stwosza 36
40-042 Katowice

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa zamówienia: Organizacja zarządzanie, nadzór i realizacja szkoleń specjalistycznych pn.:

Realizacja szkoleń z zakresu umiejętności komunikacyjnych dla strażaków z województwa śląskiego.

Należy wykazać minimum 7 osób posiadających kwalifikacje do uczestniczenia w realizacji projektu.

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia Kursy kwalifikacyjne itp.	Rodzaj szkolenia / Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, oświadczenie, inne – np. osobiste świadczenie)
1		Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letnie doświadczenie w pracy lektora		Specjalistyczny kurs języka czeskiego.	
2		Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letnie doświadczenie w pracy lektora		Specjalistyczny kurs języka czeskiego.	
3		Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letnie doświadczenie w pracy lektora		Specjalistyczny kurs języka czeskiego.	
4		Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letnie doświadczenie w pracy lektora		Specjalistyczny kurs języka czeskiego.	

5	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera		Komunikacja i dowodzenie dla kadry kierowniczej	
6	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera		Szkolenie dla dyspozytorów i dowódców – rozmowa z osobą w pobudzeniu emocjonalnym	
7	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera		Współpraca ze środkami masowego przekazu	
8	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera			
9	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera			
10	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera			
11	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera			
	Posiada certyfikację wiedzy i umiejętności z zakresuoraz letni staż trenera			

**tabelę należy rozszerzyć (dostosować do podawanych danych)*

.....
Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy