**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

……………………………………

Pieczęć Wykonawcy

Wykaz kadry dydaktycznej (trenerów) realizującej przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce realizacji warsztatów | Imię i nazwisko osoby realizującej przedmiot zamówienia | wykształcenie lub certyfikaty/zaświadczenia/ inne, umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia | Doświadczenie w pracy trenera związanej z przedmiotem zamówienia  (w latach) | Podstawa do dysponowania daną osobą\*\*\* |
| Skarżysko Kamienna |  |  |  |  |
| Kielce gr I |  |  |  |  |
| Kielce gr II |  |  |  |  |
| Starachowice |  |  |  |  |
| Busko Zdrój |  |  |  |  |
| Jędrzejów |  |  |  |  |
| Ostrowiec Świętokrzyski |  |  |  |  |
| Pińczów |  |  |  |  |
| Sandomierz |  |  |  |  |
| Kazimierza Wielka |  |  |  |  |
| Włoszczowa |  |  |  |  |
| Opatów gr I |  |  |  |  |
| Opatów gr II |  |  |  |  |

*\*\*\*wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. osobiście, pracownik wykonawcy, na podstawie umowy cywilno-prawnej, potencjał podmiotu trzeciego.)*

…………………, dn. ……………………… ………………………………….

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że osoba realizująca przedmiot zamówienia posiada minimum dwuletnie doświadczenie w pracy jako wizażysta/stylista.