*Pieczęć Wykonawcy*

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

dotyczy postępowania na: **rekrutację 16 osób na płatne Staże w 16 regionalnych dyrekcjach ochrony środowiska na minimum 1000 roboczodni w okresie od 04.09.2017r. do 30.11.2017r., w ramach projektu LIFE15 GIE/PL/000758 pn. Masz prawo do skutecznej ochrony przyrody wraz z obsługą kadrowo-płacową.**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej, przedstawiam/y wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje** | **Podstawa dysponowania osobą****/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | …………………………. | doświadczenie zawodowe jako pracownik merytoryczny w realizacji dwóch usług, zakończonych w ciągu ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert, obejmujących prowadzenie obsługi kadrowej i/lub kadrowo-płacowej pracowników/pracowników tymczasowych/ pracowników na umowę zlecenie: 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej prowadzenie obsługi kadrowej i/lub kadrowo-płacowej pracowników/pracowników tymczasowych/ pracowników na umowę zlecenie)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)*1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej prowadzenie obsługi kadrowej i/lub kadrowo-płacowej pracowników/pracowników tymczasowych/ pracowników na umowę zlecenie)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)* |  |
| **2.** | …………………………. | doświadczenie zawodowe jako pracownik merytoryczny w realizacji jednej usługi rekrutacji, zakończonej w ciągu ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert, w której grupą docelową rekrutacji były osoby bezrobotne lub studiujące1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi , w której grupą docelową rekrutacji były osoby bezrobotne lub studiujące)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)**Jako „usługę rekrutacji, w której grupą docelową były osoby bezrobotne lub studiujące” Zamawiający rozumie rekrutacji, w której kryterium dostępowym było posiadanie statusu osoby bezrobotne lub studiujące. Jako „osoby bezrobotne lub studiujące” Zamawiający rozumie osoby bezrobotne, zgodnie z definicją Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub osoba posiadająca status studenta/studentki.* |  |
| **3.** | …………………………. | doświadczenie zawodowe jako pracownik merytoryczny w realizacji jednej usługi rekrutacji, zakończonej w ciągu ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert, obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski (min. 5 województw)1. ……………………………………………………………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę usługi obejmującej swym zasięgiem obszar całej Polski - min. 5 województw)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………... (proszę wskazać odbiorcę usługi)**…………………………………………………………………………………………………………………… (proszę wskazać zasięg usługi – liczbę województw)*……………………………………………………………… *(proszę wskazać rolę/stanowisko pełnioną w ramach realizacji powyższej usługi)*………………………………………………………………..………. *(proszę wskazać datę zakończenia usługi: dd-mm-rrrr)* |  |

\* niewłaściwe skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *miejscowość data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do*

*reprezentowania Wykonawcy*