



Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego – Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji Zamówienia

Potencjał Kadrowy:

- Wykonawca zapewni, że Kurs będzie prowadzony przez trenera lub trenerów posiadających doświadczenie w realizacji kursów zawodowych na testera oprogramowania, tj. wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, dany trener wykonał co najmniej trzy tożsame usługi szkoleniowe dla grupy co najmniej 7 osobowej, przy czym każda z usług trwała co najmniej 16 godzin.
- Wykonawca zapewni, że egzamin ISTQB Foundation zostanie przeprowadzony przez egzaminatora posiadającego uprawnienia do przeprowadzania egzaminu ISTQB Foundation.

Lp.	Imię Trenera	Nazwisko Trenera	Nazwa przeprowadzonej usługi szkoleniowej oraz nazwa projektu, w ramach której była ona realizowana (o ile dotyczy)	Liczba godzin szkoleniowych zrealizowanych w ramach usługi	Wielkość grupy uczestniczącej w kursie zawodowym na testera oprogramowania	Termin przeprowadzonej usługi szkoleniowej	Podmiot, dla którego usługa była wykonana wraz z danymi teleadresowymi
1							
2							
3							

Wykonawca oświadcza, że dysponuje potencjałem kadrowym posiadającym wiedzę i doświadczenie do wykonania Przedmiotu Zamówienia na podstawie dokonanej przez Wykonawcę weryfikacji doświadczenia posiadanego przez trenerów oraz egzaminatora w oparciu o referencję.

W załączeniu sztuk referencji.

Egzamin końcowy zostanie przeprowadzony przez posiadającego uprawnienia do przeprowadzenia egzaminu ISTQB Foundation.

Załączam dokument potwierdzający uprawnienia egzaminatora do przeprowadzenia egzaminu.

.....
(miejsce, data i podpis Wykonawcy)