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

Potencjał Kadrowy:

1. 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.
2. 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)