**Příloha č. 3 Technická kvalifikace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Implementace Age managementu ve společnosti Wolko-plast, s. r. o.** |
| **Zadavatel** | Wolko-plast, s.r.o. |
| **Sídlo zadavatele** | Hrachovec 268, 757 01 Valašské Meziříčí |
| **IČ/DIČ zadavatele** | IČ: 623 04 691, DIČ: CZ62304691 |
| **Druh zakázky** | služba |
|  |  |
| **Účastník:** | *Doplní účastník* |
| **IČO:** | *Doplní účastník* |
| **SÍDLO:** | *Doplní účastník* |

**SEZNAM LEKTORŮ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA 1** | **Nastavení personální strategie** |
| **Jméno lektora** | **Vztah lektora vůči dodavateli** |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |

*Případně doplňte další řádky…*

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA 2** | **Standardizace personálních procesů** |
| **Jméno lektora** | **Vztah lektora vůči dodavateli** |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |

*Případně doplňte další řádky…*

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA 3** | **Oblast řízení a reorganizace práce** |
| **Jméno lektora** | **Vztah lektora vůči dodavateli** |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |

*Případně doplňte další řádky…*

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA 4** | **Školení zaměřená na předávání znalostí a dovedností** |
| **Jméno lektora** | **Vztah lektora vůči dodavateli** |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |

*Případně doplňte další řádky…*

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA 5** | **Školení zaměřená na předávání znalostí a dovedností** |
| **Jméno lektora** | **Vztah lektora vůči dodavateli** |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |
| *Doplní účastník* | *Doplní účastník* |

*Případně doplňte další řádky…*

**Přílohou tohoto seznamu účastník předloží profesní životopisy všech výše uvedených lektorů, kteří se budou podílet na realizaci předmětu plnění zakázky.**

**Z profesních životopisů musí být jasně zřejmé naplnění požadavků na realizační tým uvedených ve výzvě k podání nabídek (vzdělání, délka praxe v požadovaném oboru).**

**SEZNAM REFERENČNÍCH SLUŽEB**

| **Referenční zakázka č. 1**o poskytování poradenských a konzultačních služeb v oblasti Personálního managementu v minimální výši 250 tis Kč bez DPH v posledních 3 letech |
| --- |
| **Název referenční zakázky** |  |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) |  |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) |  |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) |  |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** |  |
|  |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** |  |
| **Hodnota (cena) referenční zakázky bez DPH** |  |

| **Referenční zakázka č. 2**o poskytování poradenských a konzultačních služeb v oblasti Personálního managementu v minimální výši 250 tis Kč bez DPH v posledních 3 letech |
| --- |
| **Název referenční zakázky** |  |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) |  |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) |  |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) |  |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** |  |
|  |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** |  |
| **Hodnota (cena) referenční zakázky bez DPH** |  |

| **Referenční zakázka č. 3**o poskytování poradenských a konzultačních služeb v oblasti řízení a reorganizace práce v minimální výši 100 tis Kč bez DPH v posledních 3 letech |
| --- |
| **Název referenční zakázky** |  |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) |  |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) |  |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) |  |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** |  |
|  |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** |  |
| **Hodnota (cena) referenční zakázky bez DPH** |  |

| **Referenční zakázka č. 4**o poskytování poradenských a konzultačních služeb v oblasti řízení a reorganizace práce v minimální výši 100 tis Kč bez DPH v posledních 3 letech |
| --- |
| **Název referenční zakázky** |  |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) |  |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) |  |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) |  |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** |  |
|  |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** |  |
| **Hodnota (cena) referenční zakázky bez DPH** |  |

| **Referenční zakázka č. 5**o poskytování vzdělávacích služeb v oblasti měkkých a manažerských dovedností v minimální výši 100 tis Kč bez DPH v posledních 3 letech |
| --- |
| **Název referenční zakázky** |  |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) |  |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) |  |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) |  |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** |  |
|  |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** |  |
| **Hodnota (cena) referenční zakázky bez DPH** |  |

| **Referenční zakázka č. 6**o poskytování vzdělávacích služeb v oblasti měkkých a manažerských dovedností v minimální výši 100 tis Kč bez DPH v posledních 3 letech |
| --- |
| **Název referenční zakázky** |  |
| **Identifikační údaje objednatele** (název, sídlo, IČ) |  |
| **Kontaktní osoba objednatele** (jméno, tel., e-mail) |  |
| **Popis poskytovaného plnění** (předmět a rozsah) |  |
| **Termín realizace poskytovaného plnění** **- měsíc/rok zahájení realizace****- měsíc/rok ukončení realizace** |  |
|  |
| **Místo realizace poskytovaného plnění** |  |
| **Hodnota (cena) referenční zakázky bez DPH** |  |

Statutární zástupce účastníka čestně prohlašuje, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. Toto stvrzuje svým podpisem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis stat. zástupce účastníka