Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB**

Na potwierdzenie warunku, że Wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. do prowadzenia zajęć, zaangażuje kadrę posiadającą odpowiednie kwalifikacje. Wskazane osoby na przestrzeni ostatnich 3 lat powinni przeprowadzić minimum 2 szkolenia będące przedmiotem zamówienia.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(numer i nazwa zadania w zapytaniu ofertowym)* ¹

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię  i nazwisko²** | **Doświadczenie** |
| 1. | Prowadzący 1: imię i nazwisko:  ……………… | W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykładowca przeprowadził wykład / warsztat / szkolenie:  1. Nazwa i zakres szkolenia …..…………………………………..  Data szkolenia …………..  Podmiot, na rzecz którego szkolenie przeprowadzono:  ………………………………………………………………………………….……..…………………………………  2. Nazwa i zakres szkolenia …..…………………………………..  Data szkolenia …………..  Podmiot, na rzecz którego szkolenie przeprowadzono:  …………………………………………………….……..…………………………………………………………….. |
| 2. | Prowadzący 2: imię i nazwisko:  ……………… | W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykładowca przeprowadził wykład / warsztat / szkolenie:  1. Nazwa i zakres szkolenia …..…………………………………..  Data szkolenia …………..  Podmiot, na rzecz którego szkolenie przeprowadzono:  ………………………………………………………………………………….……..…………………………………  2. Nazwa i zakres szkolenia …..…………………………………..  Data szkolenia …………..  Podmiot, na rzecz którego szkolenie przeprowadzono:  …………………………………………………….……..…………………………………………………………….. |
| 3. | Prowadzący 3: imię i nazwisko:  ……………… | W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykładowca przeprowadził wykład / warsztat / szkolenie:  1. Nazwa i zakres szkolenia …..…………………………………..  Data szkolenia …………..  Podmiot, na rzecz którego szkolenie przeprowadzono:  ………………………………………………………………………………….……..…………………………………  2. Nazwa i zakres szkolenia …..…………………………………..  Data szkolenia …………..  Podmiot, na rzecz którego szkolenie przeprowadzono:  …………………………………………………….……..…………………………………………………………….. |

¹ prosimy o wypełnienie załącznika osobno dla każdego zadania z formularza ofertowego

² w przypadku, gdy planowane jest prowadzenie szkolenia przez więcej niż jedną osobę, prosimy o uzupełnienie wiersza dla każdego prowadzącego

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej.

…………………………………………………………..………

Data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta