Załącznik nr 8 do SWZ

MC-ZU/KBCH/351-9/2026 TP/U/S

Wykonawca:……………………………………………………..

Informacja dodatkowa dotycząca trenerów

Wykaz składany w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium nr 2 „Doświadczenie trenera”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera/osoby: |  |
| Nazwa podmiotu na rzecz którego przeprowadzono dodatkowe godziny szkoleniowe/doradcze/ekspercie/konsultacyjne, miejsce, data (dd.mm.rr), liczba godzin zegarowych, tytuł usługi\*: | 1  2  3  … |
| Oświadczenie w zakresie doświadczenia w roli trenera w przeprowadzeniu dodatkowych godzin szkoleniowych/doradczych/eksperckich/konsultacyjnych o tematyce będącej przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu ponad wymagane na warunek udziału (§ 10 ust.1 lit. d), tiret drugie lit. d) SWZ):  Trener/osoba posiada doświadczenie w przeprowadzeniu (zaznaczyć właściwe pole):   * od 0 do 50 godzin dodatkowego doświadczenia ponad wymagane * od 51 do 100 godzin dodatkowego doświadczenia ponad wymagane * od 101 do 150 godzin dodatkowego doświadczenia ponad wymagane * od 151 do 200 godzin dodatkowego doświadczenia ponad wymagane * 201 godzin i więcej dodatkowego doświadczenia ponad wymagane | |

\* Informacja powinna pozwolić Zamawiającemu na ocenę wykazu w sposób jednoznaczny   
i precyzyjny. Niejednoznaczne, niepełne lub nieprawidłowe wypełnienie dokumentów mających wykazać doświadczenie trenera w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium nr 2 spowoduje nienaliczenie punktów ofercie Wykonawcy w kryterium nr 2.