

**ZAŁĄCZNIK nr 2 do Zapytania ofertowego nr 16/7.1/2023**

…………………………………….. …….…………….. dnia ……………

Nazwa i adres Wykonawcy /pieczątka/

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. **Wykaz usług/zadań polegających na kompleksowej realizacji szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia zrealizowanych w ostatnich 2 latach przed upływem terminu składania ofert:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zadania/Zakres usługi** | **Data wykonania**  **[od (miesiąc/ rok)**  **– do (miesiąc/rok)]** | Podmioty, na rzecz których usługi/ zadania zostały wykonane | Ilość przeszkolonych osób |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Łączna ilość przeszkolonych osób | | |  |

2. Wykaz trenerów realizujących szkolenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera | Tematyka zrealizowanego szkolenia | Liczba godzin szkolenia | Okres realizacji szkolenia | Rodzaj szkolenia, które trener będzie prowadził w ramach niniejszego zamówienia (zgodnie z punktem III zapytania ofertowego) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

(pieczątka firmowa)