Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego nr 4/2024/INFOPROMO

**IMIĘ I NAZWISKO EKSPERTA 1[[1]](#footnote-1):**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

1. **Część 1: Spełnienie warunków udziału w postępowaniu zgodnie z pkt 6: Wymogi dotyczące Wykonawcy**
   1. Doświadczenie w przeprowadzeniu szkoleń dla przedsiębiorców (min. 2 szkolenia w ciągu ostatnich dwóch lat liczonych od dnia rozpoczęcia terminu składania ofert w Zamówieniu) udokumentowane poprzez załączenie do oferty wykazu szkoleń zawierającego datę, tematykę szkolenia oraz odbiorcę szkolenia oraz poprzez dostarczenie kopii dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający/Odbiorca szkolenia *(pełna nazwa, adres)*** | **Tytuł szkolenia (tematyka i zakres)** | **Data realizacji usługi (od: dd/mm/rr do:dd/mm/rr)** | **Forma poświadczenia należytego wykonania usługi \***  (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego) |
| 1. | Nazwa:  Adres:  e- mail/ tel: |  |  |  |
| 2 | Nazwa:  Adres:  e- mail/ tel: |  |  |  |

\*Do zestawienia należy dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego)

* 1. Doświadczenie we współpracy z branżą motoryzacji (min. 2 usługi w ciągu ostatnich dwóch lat liczonych od dnia rozpoczęcia terminu składania ofert w Zamówieniu w postaci np. usługi projektowej, usługi szkoleniowej, usługi doradczej ) udokumentowane poprzez załączenie do oferty wykazu usług, spotkań, aktywności związanych z branżą motoryzacji zawierającego datę, formę współpracy, zakres współpracy oraz podmioty współpracujące oraz poprzez dostarczenie kopii dokumentów potwierdzających zrealizowanie usług/współpracy (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi/spotkania/ aktywności związanych z branżą motoryzacji** | **Data realizacji aktywności (od: dd/mm/rr do:dd/mm/rr)** | **Forma i zakres współpracy** | **Nazwa podmiotu współpracującego** | **Forma poświadczenia należytego wykonania usługi/współpracy \***  (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\*Do zestawienia należy dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług/współpracy (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego)

1. **Część 2: Wykaz doświadczenia ekspertów do oceny merytorycznej opisanej w pkt 12 zapytania**
2. doświadczenie eksperta delegowanego przez Wykonawcę w prowadzeniu szkoleń

Punkty można uzyskać za wykazanie przeprowadzenia w ciągu ostatnich 2 lat (liczonych od dnia rozpoczęcia terminu składania ofert w Zamówieniu) dodatkowych szkoleń (do liczby przeprowadzonych szkoleń punktowanych w ramach tego kryterium nie wlicza się 2 szkoleń wymaganych w wymogach formalnych opisanych w punkcie 6.1.

Proszę oddać wiersze w tabeli poniżej, jeżeli jest taka potrzeba.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający/Odbiorca szkolenia *(pełna nazwa, adres)*** | **Tytuł szkolenia (tematyka i zakres)** | **Data realizacji usługi (od: dd/mm/rr do:dd/mm/rr)** | **Forma poświadczenia należytego wykonania usługi \***  (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego) |
| 1. | Nazwa:  Adres:  e- mail/ tel: |  |  |  |
| 2 | Nazwa:  Adres:  e- mail/ tel: |  |  |  |

\*Do zestawienia należy dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług (np. protokół odbioru lub równoważny dokument pochodzący od zamawiającego)

Do oferty należy załączyć (w osobnym dokumencie) koncepcję przeglądu wsparcia dla branży motoryzacja w postaci dokumentu nie dłuższego niż 6 tys. znaków, który będzie zawierał plan zawartości merytorycznej, informację o planowanych do uwzględnienia programach/działaniach wsparcia, plan układu graficznego przeglądu, informację o sposobie opracowania przeglądu. Autor może uzupełnić koncepcję o inne informacje uznane przez siebie za istotne.

miejscowość, data:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej / osób uprawnionych

Podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych

1. W przypadku wykazania kilku ekspertów należy powielić wszystkie części Załącznika 4 dla każdego z ekspertów delegowanych do zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)