



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

DOŚWIADCZENIE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

(imię i nazwisko trenera)

Lp.	Rodzaj usługi (kurs języka polskiego)	Data wykonania usługi		Podmiot dla którego wykonano usługę	Ilość godzin dydaktycznych objętych usługą
		Początek (m-c, rok)	Zakończenie (m-c, rok)		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
...					

Miejscowość, dnia

.....
(Pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

*wypełnia każda osoba, która została wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia na osobnych załącznikach.

Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia Załącznika nr 2 w sposób umożliwiający jednoznaczną ocenę spełnienia warunków określonych Zapytaniu ofertowym (m.in. czas realizacji wsparcia oraz nazwa usługi bądź jej opis muszą jednoznacznie wskazywać na tożsamość lub równoważność¹ do tematyki wsparcia, na którą składana jest oferta. W innym przypadku informacje niekompletne lub sprzeczne z wymogami kryterium oceny nie będą wliczane do punktacji). Do punktacji wliczone będzie tylko doświadczenie potwierdzone referencjami/ innymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usług – zgodnie z zapisami Zapytania ofertowego.

¹ Poprzez równoważne rozumie się usługi o zbliżonym zakresie tematycznym do usługi podstawowej. Z opisu usługi musi jednoznacznie wynikać równoważność.