Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr CKZiU/1/09/BK/GMZ/2024 – Wykaz kadry

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ KADRY TRENERSKIEJ**

Zgodnie z poniższym wykazem oświadczam, że posiadam wykształcenie i kwalifikacje niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu.

Tabela 2. Wykaz kadry trenerskiej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko trenera** | **Wykształcenie i posiadane certyfikaty / zaświadczenia** | **Doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia / prowadzenia szkoleń z zakresu wykorzystania symulacyjnych gier biznesowych**  **/ilość przeprowadzonych szkoleń/** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**……………………………………………………**

**PODPIS**

Przed podpisaniem umowy Zamawiający może wezwać wykonawcę do przedstawienia dokumentów potwierdzających powyższe dane.