**Nr 1/CE/2024** **Załącznik nr 2B**

(„część ofertowa”)

Formularz ofertowy dla części B

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**

Pełne dane Wykonawcy wraz z adresem:

……………………………………………………………………………………………………………………Oświadczam, że do realizacji zamówienia skieruję osobę, która posiada wymagane doświadczenie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi (1) | Podmiot, dla którego realizowano usługę Usługa Indywidualnego wsparcia Coacha/psychologa – zajęcia indywidualne  (2) | Okres realizacji (od – do) (3) | Liczba godzin (4)[[1]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | | | RAZEM |  |

Załącznik można edytować w celu dodawania kolejnych pozycji

………………………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Należy wskazać liczbę godzin usług zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu do składania ofert, a jeżeli okres realizacji jest krótszy w tym okresie – wyłącznie liczbę godzin zrealizowanych w okresie wykazanym w kolumnie 3 [↑](#footnote-ref-2)