Załącznik nr 6 doświadczenie trenerskie -Kryterium nr 2\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Imię i nazwisko prowadzącego | Data realizacji usługi | Czas trwania usługi | Wskazanie której części zamówienia dotyczy (A, B, C, D) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data i miejsce…………………………………..……

Podpis Wykonawcy………………………………………………

\*Kryterium nr 2: doświadczenie trenerskie dotyczy wszystkich przeprowadzanych zajęć/szkoleń/warsztatów z danego obszaru, osób wskazanych do realizacji zamówienia, które zostaną wskazane ponad te które zostały wskazane na potwierdzenie warunku udziału w postepowaniu, o którym mowa w pkt 6.1 zapytania ofertowego. Zamawiający będzie „punktował” zrealizowane godziny. Wykonawca który wykaże największą liczbę godzin otrzyma największą liczbę punktów – 40 pkt.