

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

BP.26.12.2020

**Wykaz doświadczenia trenera skierowanego do realizacji usługi
(składany na potrzeby oceny oferty w ramach kryteriów oceny ofert)**

.....
imię i nazwisko trenera

L.p.	Przedmiot zamówienia wraz z informacją czego dotyczyło szkolenie/warsztaty	Termin wykonania		Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego trener przeprowadził szkolenie/warsztaty
		Rozpoczęcie	Zakończenie	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Wykonawca wyraża zgodę na zwrócenie się przez Zamawiającego do wyżej wykazanych podmiotów w celu sprawdzenia prawdziwości złożonych oświadczeń.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej)