zał. nr. 2 do zapytania ofertowego 2/07/2021

…………………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

 (składany w celu otrzymania punktów przyznawanych w ramach kryterium wyboru oferty tj. doświadczenie polegające na przeprowadzeniu szkoleń mierzone ilością przeprowadzonych godzin szkoleniowych)

Składając ofertę na cześć I przedmiotu zamówienia tj. szkolenia z zakresu marketingu, tworzenia stron internetowych dla osób prowadzących działalność gospodarczą, odporności psychicznej, przedsiębiorczości, kompetencji miękkich i komunikacji

oświadczam/y, że w zakresie części I przedmiotu zamówienia:

1. szkolenie z zakresu marketingu

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

(trener - imię i nazwisko)

posiada następujące doświadczenie polegające na przeprowadzeniu szkoleń z zakresu marketingu:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych  |  |

1. szkolenie z zakresu tworzenia stron internetowych dla osób prowadzących działalność

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

(trener - imię i nazwisko)

posiada następujące doświadczenie polegające na przeprowadzeniu szkoleń w zakresie tworzenia stron internetowych dla osób prowadzących działalność

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych  |  |

1. szkolenie z zakresu odporność psychiczna

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

(trener - imię i nazwisko)

posiada następujące doświadczenie polegające na przeprowadzeniu szkoleń z zakresu odporności psychicznej:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych  |  |

1. szkolenie z zakresu przedsiębiorczość

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

(trener - imię i nazwisko)

posiada następujące doświadczenie polegające na przeprowadzeniu szkoleń z przedsiębiorczości:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych  |  |

1. szkolenie z zakresu komunikacja

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

(trener - imię i nazwisko)

posiada następujące doświadczenie polegające na przeprowadzeniu szkoleń z zakresu kompetencji miękkich i komunikacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych  |  |

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

 ……………………………………………………

podpis Wykonawcy