PF.261.16.2021.ES Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

……………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy

(pieczątka)

Wykaz do oceny w kryterium oceny ofert „Doświadczenie trenera”(D1)
**„Usługa szkoleniowa dotycząca przeprowadzenia trzech spotkań regionalnych w zakresie budowania partnerstw na rzecz realizacji usług społecznych”**

*……………………………………………*

*Imię i nazwisko trenera*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane/są wykonywane | Nazwa szkolenia/warsztatu/seminarium | Okres wykonywania usług (data rozpoczęcia i zakończenia DD-MM-RRRR) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**UWAGA! W niniejszym załączniku nie należy umieszczać 100 godzin szkoleniowych wykazanych (w Załączniku nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu) jako potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, bowiem nie będą one brane pod uwagę przy ocenie
w kryterium oceny ofert.**

W celu potwierdzenia wykonania ww. usług wykonawca przedstawi dokumenty np. referencje,
z których będzie jasno wynikać temat szkolenia, liczba zrealizowanych godzin oraz należyte wykonanie.

.......................................... …………………………………….

(miejscowość, data) pieczątka i podpis Wykonawcy