Znak sprawy MCPS.ES/EO/351-1/2020 **Załącznik nr 7a do IWZ**

..........................................................................................

Oznaczenie Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie

WYKAZ TRENERÓW ZAWIERAJĄCY INFORMACJE DOTYCZĄCE OSÓB PROWADZĄCYCH SZKOLENIA

Wykaz składany w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium

„Doświadczenie trenera” **dla Części I i II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko trenera |  |
| Osoba posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń lub warsztatów z zakresu tematycznego w którym trener został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Osoba posiadająca wiedzę z zakresu tematycznego w którym trener został wykazany do wykonania zamówienia | Tak/Nie |
| Osoba posiadająca wykształcenie wyższe II stopnia (magisterskie) | Tak/Nie |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą [[1]](#footnote-1)1 |  |
| Wykaz przeprowadzonych szkoleń/wykładów z zakresu, o którym mowa w Opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1).  1. Nazwa zleceniodawcy/organizatora szkolenia:  - temat szkolenia: …  - liczba godzin szkoleniowych: …  - data realizacji szkolenia od dd/mm/rr …….. do dd/mm/rr …….  2. Łączna obowiązkowa liczba godzin **30** dydaktycznych szkoleń w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium oceny ofert nr 2. Ilość godzin ponad obowiązkowe: ..… | |

………………………, dn. ………… ……………….………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie

1. 1 Forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)