Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

**Doświadczenie Wykonawcy**

**Wykaz usług organizacji i przeprowadzenia szkoleń w okresie 2 lat przed terminem złożenia oferty**

**Dane oferenta:**

Nazwa: ……………………………………………….………………………..……………………………………..……

Adres siedziby: ………………………………….………………………………………………………………………

Telefon / fax: ………………………………………………………….………………………………………….……..

Adres e-mail: ………………………………………………..…….…………………………………………….………

* + - 1. **Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Kucharz małej gastronomii”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot****(nazwa, adres) na rzecz, którego były prowadzone szkolenia i certyfikacja** | **Zakres przeprowadzonego szkolenia zawodowego (krótki opis) wraz z rodzajem certyfikacji** | **Termin realizacji** |
| 1. |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy ile będzie potrzebne

* + - 1. **Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot****(nazwa, adres) na rzecz, którego były prowadzone szkolenia i certyfikacja** | **Zakres przeprowadzonego szkolenia zawodowego (krótki opis) wraz z rodzajem certyfikacji** | **Termin realizacji** |
| 1. |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy ile będzie potrzebne

**3. Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Prawo jazdy kat. C, C+E z kwalifikacją”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot****(nazwa, adres) na rzecz, którego były prowadzone szkolenia i certyfikacja** | **Zakres przeprowadzonego szkolenia zawodowego (krótki opis) wraz z rodzajem certyfikacji** | **Termin realizacji** |
| 1. |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy ile będzie potrzebne

Do ofert należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w powyższej tabeli (referencje, protokoły odbioru usługi lub inne, z których będzie jednoznacznie wynikać należyte wykonanie usługi). Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

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

miejscowość, data

 podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

pieczęć firmowa wykonawcy

**4. Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Opiekunka osoby starszej
i niepełnosprawnej”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot****(nazwa, adres) na rzecz, którego były prowadzone szkolenia i certyfikacja** | **Zakres przeprowadzonego szkolenia zawodowego (krótki opis) wraz z rodzajem certyfikacji** | **Termin realizacji** |
| 1. |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |

\*należy dodać tyle wierszy ile będzie potrzebne

Do ofert należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w powyższej tabeli (referencje, protokoły odbioru usługi lub inne, z których będzie jednoznacznie wynikać należyte wykonanie usługi). Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art.297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie posiadanej przez Wykonawcę dokumentacji.

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

miejscowość, data

 podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

pieczęć firmowa wykonawcy