Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

**Wykaz doświadczenia Wykonawcy**

**Wykaz usług organizacji i przeprowadzenia szkoleń w okresie 3 lat przed terminem złożenia oferty**

**Dane oferenta:**

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

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

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

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

* + - 1. **Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Opiekun osoby starszej”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: „Sprzedawca z obsługą kas fiskalnych”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: „Florystyka”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

**4. Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Kasjer fakturzysta   
z obsługą kas fiskalnych i programu do fakturowania”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

**5. Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Przedstawiciel handlowy   
z modułem ECDL”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

**6. Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Sprzedaż internetowa”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

**7. Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Wizażysta z modułem stylizacji paznokci”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

**8.Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Pracownik gospodarczy z uprawnieniami SEP do 1 kV”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

**9.Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Operator wózka widłowego”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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

**10.Wykaz zorganizowanych szkoleń zawodowych z tematyki: „Spawacz metodą   
MAG 135”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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