Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 11/2022/ASPE/FEO

Wykonawca:

Nazwa/ Imię i Nazwisko: ……………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………….

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 11/2022/ASPE/FEO niniejszym przedkładam informacje dotyczące następującej osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia:

1. **WARUNEK UDZIAŁU W ZAPYTANIU:**

|  |
| --- |
| **Nr. części zamówienia:** |
|  |
| **Imię i nazwisko Trenera/ Trenerki:** |
|  |
| **Podstawa dysponowania wskazanym/ą Trenerem/ Trenerką** |
|  |
| **Wykształcenie Trenera/ Trenerki: (proszę wpisać kierunek/specjalizację ukończonych studiów; rok ukończenia nauki oraz nazwę uczelni):**  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres realizacji szkolenia | Tytuł szkolenia lub zakres tematyczny | Nazwa instytucji organizującej dane szkolenie  | Odbiorcy szkolenia |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 11//2022/ASPE/FEO niniejszym oświadczam, że
w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, wskazany/a Trener/Trenerka posiada minimum dwuletnie doświadczenie zawodowe w pracy z dzieckiem
z niepełnosprawnością/ deficytem/ trudnością, których dotyczy dana część zamówienia,
w szkole/przedszkolu/placówce oświatowej/organizacji pozarządowej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres aktywności zawodowej jest krótszy, w tym okresie.

Data i Podpis
osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

……..……………………………

**II. KRYTERIA OCENY OFERT:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Trenera/ Trenerki:** |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 11/2022/ASPE/FEO niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, wskazany/a Trener/Trenerka:

zrealizował/a:…….. ….szkoleń (min. 4 godziny każde)

w obszarze merytorycznym wskazanym w przedmiocie zamówienia (w wybranej części zamówienia), **ponad wymagane minimum**, określone w części IV, pkt. 1, podpunkt 3 Zapytania ofertowego.

Data i Podpis
osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

……..……………………………