* 1. Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy /Wykonawców występujących wspólnie
	2. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………..

NIP………………………………………………………………………………

REGON………………………………………………………………………..

**Scenariusz warsztatów – dot. kryterium nr 2 w drugiej części zamówienia**

**Do uzupełnienia przez Wykonawcę (zawierający podstawowe elementy: harmonogram, opis każdej części warsztatów):**

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

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

 *podpis osoby uprawnionej*

 *po stronie Wykonawcy/ów*