Załącznik nr 3.1 do SWZ

BZP.272.16.2021

UWAGA! Wykonawca, który **nie wykazuje dodatkowego doświadczenia trenera** (nie wpisał w formularzu oferty (załącznik nr 3 do SWZ)  
w punkcie 2 liczby szkoleń), **nie wypełnia tego załącznika**. Tym samym nie uzyska punktów w ramach tego kryterium. Weryfikacja spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie odbywała się na późniejszym etapie oceny ofert.

**Formularz dotyczący doświadczenia trenera, w celu weryfikacji kryterium „Doświadczenie trenera”**

dla postępowania przetargowego pn.

**Przeprowadzenie szkolenia  
pn.: „Zasady ewidencji księgowej i rozliczeń finansowych projektów unijnych”**

Nazwa Wykonawcy ..............................................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię trenera** | **Doświadczenie**  (należy podać nazwę szkolenia – gdzie dana osoba nabyła deklarowane doświadczenie  **– w liczbie zgodnej ze wskazaniem zawartym w pkt 2 Formularza ofertowego)** | **Okres realizacji: od .. do ... (dz-mm-rr)** | **Liczba uczestników** | **Czas trwania szkolenia**  **(w godzinach zegarowych)** | **Na czyją rzecz realizowane było szkolenie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | **1**. |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |

*.......…………………………………*

*(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić