Załącznik nr 13 do SWZ

Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-23/2024 PN/U/S

**TRENER (kryterium nr 2)**

**Imię i nazwisko trenera ………………………………………………………………...........**

**Liczba dokumentów potwierdzających wiedzę z zakresu ekonomii społecznej i zamówień publicznych ………………………………………..**

**Spis dokumentów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa**  **dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań** | **Opis (jeżeli nie wynika z tytułu/nazwy dokumentu)** | **Kto wydał** | **Data wystawienia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**Imię i nazwisko trenera ………………………………………………………………...........**

**Liczba dokumentów potwierdzających wiedzę z zakresu ekonomii społecznej i zamówień publicznych ………………………………………..**

**Spis dokumentów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł/nazwa**  **dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań** | **Opis (jeżeli nie wynika z tytułu/nazwy dokumentu)** | **Kto wydał** | **Data wystawienia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

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

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy)