**Załącznik nr 3A do SWZ**

**Znak sprawy ZS/28/2021**

**(wzór)**

**Wykaz ilości szkoleń przeprowadzonych przez wykładowcę wskazanego przez Wykonawcę do wykonania przedmiotu zamówienia
z uwzględnieniem grup zawodowych oraz podmiotu na rzecz którego szkolenie zostało przeprowadzone**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.**  | **Imię i Nazwisko Wykładowcy skierowanego do wykonania przedmiotu zamówienia** | **Ilość oraz tematyka przeprowadzonych szkoleń [szt.]** | **Stanowiska, których dotyczyły szkolenia** (*rodzaje stanowisk -* *patrz. Rozdz. IV SWZ*) | **Podmioty na rzecz których zostały przeprowadzone szkolenia** |
| **Kol. 1** | **Kol. 2** | **Kol. 3** | **Kol. 4** | **Kol. 5** |
| 1 |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. |
| 2 |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. |
| 3 |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. |
| 4 |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. |
| 5 |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. |
| 6 |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. |

 *W przypadku niewystarczającej ilości wierszy, miejsca w rubrykach, Wykaz sporządzić wg powyższego wzoru.*

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***

***UWAGA:***

***Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego dokonane na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia otrzymania wezwania.***