Tabela nr 1 do zapytania ofertowego

**Tabela stanowi podstawę do potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę poniższego warunku uczestnictwa oraz do oceny w kryterium 4.2 (jeżeli wykonawca wykaże zorganizowanie i przeprowadzenie więcej niż 4 szkoleń).**

**Warunek uczestnictwa: wykonawca zapewni realizację usługi przez osobę/osoby, która w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wykonała z należytą starannością, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje usługi polegające na przeprowadzeniu minimum 4 odrębnych usług organizacji i przeprowadzenia szkoleń z zakresu związanego z obszarem wsparcia opiekuńczo-wychowawczego rodzin z małymi dziećmi, tj. zrealizowanych na podstawie oddzielnych umów**

**Kryterium 4.1: „Doświadczenie w organizacji i prowadzeniu szkoleń z zakresu związanego z obszarem wsparcia opiekuńczo-wychowawczego rodzin z małymi dziećmi, zrealizowanych na podstawie oddzielnych umów w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert”**

**Wykonawca wypełnia i podpisuje poniższą tabelę oraz załącza jej skan. Załącza również skany programów poniższych szkoleń.**

Imię i nazwisko osoby realizującej usługę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Uwagi** |
| **1** |  |  | Warunek konieczny |
| **2** |  |  | Warunek konieczny |
| **3** |  |  | Warunek konieczny |
| **4** |  |  | Warunek konieczny |
| **5** |  |  | **Kryterium oceny** |
| **6** |  |  | **Kryterium oceny** |
| **7** |  |  | **Kryterium oceny** |
| **8** |  |  | **Kryterium oceny** |

..………..………………………………………………………….

*Data i podpis osoby/osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*