**ZAŁĄCZNIK NR 2**

Postepowanie o udzielenie zamówienia publicznego numer: ROPS.X.3612.2.2021

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH**

**WYKONAWCA:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON, PESEL**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych przez szkoleniowca (imię i nazwisko szkoleniowca)\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat oraz opis przeprowadzonego szkolenia**  *(krótki opis pozwalający na stwierdzenie spełnienia warunku udziału  w postepowaniu, określony w rozdziale VIII SWZ)* | **Liczba godzin w ramach przeprowadzonego szkolenia**  *(godziny dydaktyczne)* | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | | **Dane podmiotu Zamawiającego usługę (nazwa/firma/adres)** | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej szkolenie** |
| rozpoczęcie  *(dzień, miesiąc, rok*) | zakończenie *(dzień, miesiąc, rok)* |
| 1 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 2 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 3 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 4 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 5 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| ***Wykazane w dalszej części tabeli szkolenia, podlegać będą punktacji w ramach kryterium oceny ofert określonego w rozdziale XX SWZ.*** | | | | | | |
| 6 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 7 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 8 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 9 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 10 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 11 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 12 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 13 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 14 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 15 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 16 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 17 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 18 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 19 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 20 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 21 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 22 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 23 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 24 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |
| 25 | Opis usługi szkoleniowej |  |  |  |  |  |

\***do każdej wskazanej usługi na wezwanie Zamawiającego, wymagane będzie załączenie referencji zgodnie z wymogiem opisanym w rozdz. VIII.3 SWZ**

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem**

**osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**