|  |
| --- |
|  |
| (Dane Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa) |

**Osoba, które będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

1. Osoba prowadząca szkolenie **z zakresu Podatku Vat w jednostkach samorządu terytorialnego** – w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przez okres co najmniej 24 miesięcy świadczyła usługi szkoleniowe z ww. zakresu tematycznego, przy czym w tym okresie prowadził osobiście jako trener, co najmniej 15 szkoleń z ww. zakresu tematycznego dla co najmniej 15 osobowych grup uczestników. **Każde szkolenie wykazane w tabeli otrzyma 3 punkty**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Czy wskazana osoba** **w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przez okres co najmniej 24 miesięcy świadczył usługi szkoleniowe z ww. zakresu tematycznego?****Proszę wskazać okres doświadczenia.** | **Czy wskazana osoba** **w okresie,** **o którym mowa** **w kol 3, prowadziła osobiście jak trener, co najmniej 15 szkoleń** **z ww. zakresu tematycznego?** | **Wykaz prowadzonych szkoleń, o których mowa w kol. 4.****Proszę wskazać temat szkolenia oraz jego termin.** | **Czy w trakcie każdego** **z szkoleń wskazanych** **w kol. 5 omawiana była tematyka dotycząca ww. zakresu** | **Czy w każdym ze szkoleń wskazanych** **w kol. 5 uczestniczyło przynajmniej 15 osób?** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. | \* | TAK / NIE \*…………………… \* | TAK / NIE \* | 1. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 2. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 3. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 4. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 5. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 6. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 7. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 8. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 9. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 10. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 11. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 12. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 13. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 14. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |
| 15. \* | TAK / NIE \* | TAK / NIE \* |

\* Wszystkie pola oznaczone (\*) muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest podać wymaganą informację lub zaznaczyć właściwą opcję: Tak / Nie.

Szkolenia dokumentujące doświadczenie trenera muszą być zrealizowane zgodnie z ogólnie obowiązującą definicją, tj.: szkolenie to zorganizowane działanie i forma doskonalenia umiejętności, podnoszenia wiedzy i kwalifikacji zawodowych w wielu obszarach, prowadzone w określonym miejscu i czasie, prowadzone wg określonej metodyki i zgodnie z przyjętym programem, którego celem jest dostarczenie wiedzy /lub/i doskonalenie, ćwiczenie umiejętności lub/i kształtowanie / zmiana postaw, czyli zwiększenie poziomu/zakresu kompetencji uczestników. **Zgodnie z ta definicją, szkolenie trwające zgodnie z programem dłużej niż jeden dzień, traktowane jest jako jedno szkolenie.**

Szkolenia z danego zakresu tematycznego może prowadzić tylko trener, który został wskazany (przypisany do danego zakresu) w ofercie Wykonawcy. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dodawania trenerów prowadzących szkolenia do Wykazu osób złożonego wraz z ofertą.

........................................................................

**Podpisy Wykonawcy**