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

 nazwa i adres wykonawcy

 **WYKAZ OSÓB NA KRYTERIUM OCENY OFERT „DOŚWIADCZENIE TRENERA”**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO TRENERA** | **OPIS DOŚWIADCZENIA W CELU UZYSKANIA DODATKOWYCH PUNKTÓW W POZACENOWYM KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE TRENERA”**  | **Data wykonania***(DD/MM/RRRR)* | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/świadczona***(nazwa, adres, numer telefonu)* |
| 1. | Trener nr 1…………………………………………………………………….. | POSIADA DOŚWIADCZENIE **W PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH, WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT LICZĄC WSTECZ OD DNIA, W KTÓRYM UPŁYWA TERMIN SKŁADANIA OFERT**1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |  |  |
| 2 | Trener nr 2…………………………………………………………………….. | POSIADA DOŚWIADCZENIE **W PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ/WARSZTATÓW Z ZAKRESU UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY, WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT LICZĄC WSTECZ OD DNIA, W KTÓRYM UPŁYWA TERMIN SKŁADANIA OFERT**1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

**UWAGA:**

**W przypadku niewykazania doświadczenia, punkty w kryterium „Doświadczenie trenera” nie zostaną przyznane.**

1. **W przypadku wykazania większej liczby osób (trenerów) punktacji podlegać będzie ta z osób, która wykaże się większym doświadczeniem. Ocenie podlegać będzie odrębnie doświadczenie dotyczące osób wykazanych odpowiednio z zakresu określonego dla Trenera I oraz dla Trenera II.**

***Niniejszy plik Wykonawca podpisuje podpisem osobistym.***