PF.261.22.2021.ES Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

……………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

(pieczątka)

**WYKAZ DO OCENY W KRYTERIUM OCENY OFERT**

**„DOŚWIADCZENIE TRENERA/MODERATORA”**

Usługi trenerskie/moderatorskie w ramach sieciowania podkarpackich podmiotów ekonomii społecznej obejmujących warsztaty terapii zajęciowej.

*………………………………………*

*Imię i nazwisko trenera/moderatora*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat szkolenia  (Przedmiot usługi szkoleniowej  w obszarze tematycznym odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w/w części) | Liczba godzin dydaktycznych | Data szkolenia  (dzień, miesiąc, rok) | Nazwa i adres Zleceniodawcy/Odbiorcy usługi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**UWAGA!** W niniejszym załączniku nie należy umieszczać 50 godzin tych samych szkoleń wykazanych (w Załączniku nr 3 do zapytania ofertowego) jako potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, bowiem nie będą one brane pod uwagę przy ocenie w kryterium oceny ofert.

W celu potwierdzenia wykonania ww. usług Wykonawca przedstawi dokumenty   
np. referencje, opinie.

.......................................... …………………………………………….

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)