Załącznik nr 10 do SWZ

DZiK-DZP.2920.14.2024

**Wykaz wykonanych szkoleń przez trenera skierowanego do realizacji zamówienia**

…………………………………………………………………………………………

(Trener)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Temat szkolenia | Termin realizacji | Podmiot, na rzecz którego szkolenie zostało wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Powyższy przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert, stąd też Wykonawca jest zobowiązany złożyć Załącznik nr 10 wraz z ofertą.**

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*