Załącznik nr 3 – Wykaz usług trenerskich załącznik do postępowania nr FDR/ICT/1/2018

**WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG TRENERSKICH**

Imię i nazwisko kandydata na TRENERA

Adres:

Informacja dla Oferenta:

*Wykaz usług w celu przyznania punktacji w zakresie kryterium oceny ofert nr 2 „Doświadczenie trenera”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca/Zamawiający(nazwa, adres) | Data wykonania od-do,(dd-mm-rrrr) | Liczba godzin szkoleń ICT  | Liczba osób biorących udział w szkoleniu ICT |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

…………………….……………… …………………………………………….

Miejsce, data podpis i pieczęć Oferenta

**Na potwierdzenie należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonanie usługi np. protokoły i/lub referencje.**

Uwaga:

**Zamawiający zwraca uwagę na zachowanie przez Oferentów spójności pomiędzy danymi wpisanymi przez Oferenta do powyższej tabeli dot. daty wykonania usługi, liczby osób i l. godz. szkoleń ICT a danymi dot. daty wykonania usługi, liczby osób i l. godz. na protokołach i/lub referencjach, które powinny jednoznacznie potwierdzać wskazane dane w tabeli.**