Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Białystok, dn. …………………….

**postępowanie nr ZO/PR/DO-120.363/003/17**

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Łączna liczba przeprowadzonych szkoleń  w okresie 3 lat przed złożeniem oferty** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SZCZEGÓŁOWY WYKAZ SZKOLEŃ W ODNIESIENIU DO DANEGO TRENERA**

Imię i nazwisko trenera ………………………………..…………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data szkolenia** | **Miejsce szkolenia** | | **Nazwa szkolenia** |
| **nazwa i adres Zamawiającego w przypadku szkoleń zamkniętych** | **nazwa organizatora i adres szkolenia w przypadku szkoleń otwartych** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

Imię i nazwisko trenera ………………………………..…………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data szkolenia** | **Miejsce szkolenia** | | **Nazwa szkolenia** |
| **nazwa i adres Zamawiającego w przypadku szkoleń zamkniętych** | **nazwa organizatora i adres szkolenia w przypadku szkoleń otwartych** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

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

*miejscowość i data*

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

*Pieczęć i podpis wykonawcy*

*lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*