# Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

……..………………, ………….

Miejscowość, data

**Nr postępowania:** 05/LifeSkills/2020 z 21 grudnia 2020 r.

**WYKAZ POTWIERDZAJĄCYCH POTENCJAŁ KADROWY WYKONAWCY**

1. Wykaz potwierdzających spełnienie warunku: minimum 50 godzin doświadczenia w prowadzeniu szkoleń/zajęć/warsztatów w obszarze umiejętności społecznych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert- **dla każdego z Trenerów**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Trenera** | **Wykształcenie** | **Opis wykonanej usługi** | **Termin realizacji usługi, ilość godzin** | **Nazwa podmiotu, na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

1. Wykaz potwierdzający spełnienie warunku tj. minimum 20 godzin doświadczenia w prowadzeniu szkoleń/zajęć/warsztatów z młodzieżą w wieku 15-29 lat w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert - **dla każdego z Trenerów**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko Trenera** | **Wykształcenie** | **Opis wykonanej usługi** | **Termin realizacji usługi, ilość godzin** | **Nazwa podmiotu, na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

Oświadczam (-y), iż dysponuje (-my) osobami wyżej wymienionymi i potwierdzam (-y) spełnienie warunków określonych
w Zapytaniu.

Oświadczam, że w/w usługi zostały wykonane należycie.

**………………………………….**

**Podpis / pieczęć / Oferenta**