

**Załącznik Nr 6 do Zapytania ofertowego**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na:

**Przeprowadzenie szkolenia „Kurs podologiczny 1. Stopnia” dla uczestników projektu nr RPLU.12.04.00-06-0017/17 pn. „Czas na profesjonalistów” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

.....

**Dane Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

**Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiadających warunkom określonym w § 4 ust. 1 pkt. 3 Zapytania ofertowego**

Co najmniej jedna osoba (trenera,) która zrealizowała co najmniej 15 dni szkoleń zgodnych z obszarem tematycznym objętym przedmiotem zamówienia (przy czym za 1 dzień szkoleniowy rozumie się minimum 5 godzin zegarowych przeprowadzonego szkolenia)

- 1) Imię i nazwisko trenera:.....  
Wykształcenie:.....  
Dodatkowe kwalifikacje:.....

**Informacja nt. zrealizowanych szkoleń:**

| Lp | Przedmiot szkolenia | Data wykonania:<br>od dd/mm/rrrr<br>do dd/mm/rrrr | Nazwa i adres odbiorcy<br>(Zamawiającego usługę) | Liczba godzin<br>szkoleniowych |
|----|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. |                     |                                                   |                                                  |                                |
| 2. |                     |                                                   |                                                  |                                |
| 3. |                     |                                                   |                                                  |                                |
|    | Razem               |                                                   |                                                  |                                |

- 2) Imię i nazwisko trenera: .....  
 Wykształcenie: .....  
 Dodatkowe kwalifikacje: .....

Informacja nt zrealizowanych szkoleń:

| Lp. | Przedmiot szkolenia | Data wykonania:<br>od dd/mm/rrrr<br>do dd/mm/rrrr | Nazwa i adres odbiorcy<br>(Zamawiającego usługę) | Liczba godzin<br>szkoleniowych |
|-----|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1.  |                     |                                                   |                                                  |                                |
| 2.  |                     |                                                   |                                                  |                                |
| 3.  |                     |                                                   |                                                  |                                |
|     | <b>Razem</b>        |                                                   |                                                  |                                |

- 3) Imię i nazwisko trenera: .....  
 Wykształcenie: .....  
 Dodatkowe kwalifikacje: .....

Informacja nt zrealizowanych szkoleń:

| Lp. | Przedmiot szkolenia | Data wykonania:<br>od dd/mm/rrrr<br>do dd/mm/rrrr | Nazwa i adres odbiorcy<br>(Zamawiającego usługę) | Liczba dni<br>szkoleniowych |
|-----|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1.  |                     |                                                   |                                                  |                             |
| 2.  |                     |                                                   |                                                  |                             |
| 3.  |                     |                                                   |                                                  |                             |
|     | <b>Razem</b>        |                                                   |                                                  |                             |