**Zał. Nr 2 do Rozeznania Rynku nr 2/2021/ASiZ**

**Wykaz wykonanych usług – osoby wyznaczone do prowadzenia zajęć**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia zajęć:** |  |
| **Kwalifikacje ww. osoby potwierdzające spełnienie warunku, o którym mowa w części IV pkt. 2 a Rozeznania rynku** | Nazwa dokumentu (dyplom, zaświadczenie, itp.): …………………………………….……………..…….……. Rok nabycia uprawnień (np. data ukończenia uczelni): ………………………………………………………….….….. |

Na potwierdzenie spełnienia warunku dysponowania odpowiednią kadrą do realizacji zamówienia oświadczam/-my, że  w okresie ostatnich dwóch lat przed terminem składania ofert ww. osoba wykonała następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi,**  który powinien zawierać informacje o zakresie wykonanych usług oraz opis uczestników zajęć pozwalający ich zakwalifikować do osób niepracujących, zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym | **Okres realizacji**  **(od – do)**  **/dzień-miesiąc-rok** | **Ilość przepro-wadzonych godzin** | **Liczba osób, na rzecz których świadczono usługi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… dn. \_ \_.\_ \_.2022r.  *miejscowość* | …………………………………………………………………  *Podpis osób upoważnionych  do reprezentowania Oferenta* |