**NR SPRAWY: CWR.263.1.2019**

**Załącznik nr 1a – Wykaz doświadczenia osoby skierowanej do realizacji zamówienia (wzór)**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*e-mail: ………………………………………..*

.................................., dnia .......................

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | Przeprowadzenie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu na składanie ofert usług o charakterze szkoleniowym, których odbiorcami/uczestnikami były dzieci i/lub młodzież w łącznym wymiarze: | Należy zaznaczyć odpowiednie pole krzyżykiem |
| 1. | ……………………..  (imię i nazwisko) | minimum 150 do 169 godzin zegarowych | □ |
| minimum 170 do 189 godzin zegarowych | □ |
| minimum 190 do 209 godzin zegarowych | □ |
| minimum 210 i więcej godzin zegarowych | □ |
|  | | | |

*\* Uwaga – przed podpisaniem umowy zamawiający będzie mógł zażądać od Wykonawcy okazania dowodów potwierdzających realizację wykazanych godzin doświadczenia (np. referencje).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (miejsce, data) |  | ………………………………………………..  (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |