Nr referencyjny: PU-42/2023/45-CPATT

*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu*

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

 pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

1. Zakres szkoleń/warsztatów, wskazanych w Ogłoszeniu o zamówieniu, część II Przedmiot zamówienia, ust. 1:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko trenera desygnowanego przez Wykonawcę do realizacji szkolenia\* | Wykształcenie wyższe (obligatoryjnie)(wskazać dziedzinę oraz datę ukończenia studiów i nazwę Uczelni) | 2 lata doświadczenia w prowadzeniu szkoleńi/lub posiada min. 1,5 roczne doświadczenie zawodowei/lub posiada doświadczenie w realizacji co najmniej 5 szkoleń - w zakresie szkolenia/warsztatu, które będzie realizować | Tematyka szkoleń/warsztatów prowadzonych w ramach zamówienia |
| 1. |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 5.\*\* |  |  |  |  |
|  |
|  |

\* Zamawiający wymaga wskazania **minimum czterech trenerów.**

\*\* Łącznie osoby przewidziane do realizacji zamówienia, posiadają doświadczenie zgodnie z warunkami określonymi w pkt a) i b) w prowadzeniu szkoleń i warsztatów we wszystkich zakresach wskazanych w części II Przedmiot zapytania zamówienia, ust. 1.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ………..…………………..…, dnia …………2023 r. ………..........................................................

 *(podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*