*Załącznik nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty*

.............................................  
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

# **Informacje o prelegencie, który przeprowadzi warsztaty będące przedmiotem zamówienia**

Wykonawca powinien wskazać do uczestniczenia w wykonaniu niniejszego zamówienia osobę/osoby wraz z informacjami na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia, niezbędnych do wykonania zamówienia (CV), a także zakresu wykonywania przez nią czynności oraz informacji   
o podstawie do dysponowania tą osobą/ami. W przypadku wskazania dwóch osób prowadzących szkolenie, każda ze wskazanych osób musi spełniać poniższe kryteria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Data szkolenia** | **Adresat szkolenia** | **Tytuł/temat szkolenia** |
| **1.** |  | Prowadzenie szkolenia | Osoba ta posiada min. wykształcenie wyższe magisterskie oraz:  przeprowadziła co najmniej 6 szkoleń (trwających minimum 4 godziny zegarowe) z zakresu przygotowania dokumentacji aplikacyjnej z częścią środowiskową w ramach konkursów perspektywy finansowej na lata 2014-2020 i lata 2021-2027.  **(TAK/NIE)\*** | Liczba szkoleń przeprowadzonych przez ta osobę  \*\*………….. | \*\*\* ……………….. | \*\*\*…………… | \*\*\*…………… |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać liczbę

\*\*\* należy podać wszystkie informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia; we wskazanej kolumnie powinny się znaleźć informacje w zakresie: daty szkolenia; adresatów szkolenia; tytułu/tematu szkolenia- w przypadku, gdy tytuł szkolenia nie wskazuje na tematykę określona   
w Szczegółowym Opisie Zamówienia należy podać zakres (program) danego szkolenia, który umożliwi zamawiającemu uzyskanie informacji czy dany trener przeprowadził szkolenie   
z zakresu tematycznego określonego w SOPZ; brak wymaganych informacji spowoduje nieprzyznanie punktu przez Zamawiającego.

*.......................................................................................*

*(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*