|  |
| --- |
| **CPE-II-261-53/KMB/12 ZAŁĄCZNIK NR 2** |
| FORMULARZ OFERTOWY |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

......................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

* Pełna nazwa ................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………

* adres, nr telefonu i faksu, e-mail ..................................................................................

………………………………………………………………………………………………

* imiona, nazwiska osób do kontaktu ze strony Wykonawcy …….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

w odpowiedzi na „Publiczne ogłoszenie o zamówieniu nr CPE-II-261-53/KMB/12dotyczące postępowania prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego na przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Regionalnych Ośrodków EFS (RO EFS) i Punktów Informacyjnych PO KL w Instytucjach Pośredniczących/Instytucjach Pośredniczących II stopnia (PI KL IP/IPII).

składam/składamy niniejszą ofertę:

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „**Wystąpienia publiczne i zasady profesjonalnej prezentacji**”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................), w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Zamawiający wymaga aby szkolenie prowadziło dwóch trenerów jednocześnie (para trenerska).

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Trening umiejętności komunikacyjnych w kontekście wizyt wspierających u beneficjentów realizujących projekty w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................), w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Zamawiający wymaga aby szkolenie prowadziło dwóch trenerów jednocześnie (para trenerska).

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Kontrola i audyt zewnętrzny projektów realizowanych w ramach PO KL”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................), w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Rozliczanie wniosków o płatność w projektach realizowanych w ramach PO KL”

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

**CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Pomoc publiczna w ramach PO KL”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

**CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Techniki badań jakościowych w terenie i społecznościach lokalnych”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

**CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Budowanie wizerunku instytucji poprzez działania promocyjne związane z EFS”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener /ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ VIII ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Diagnoza potrzeb klienta w ramach jego obsługi”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener /ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ IX ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Język komunikacji funduszy Unii Europejskiej”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener/ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ X ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Efektywne zarządzanie personelem- przywództwo”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener/ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ XI ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Partnerstwa lokalne jako narzędzie pracy ze społecznością lokalną”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener /ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ XII ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Superwizja procesu animacyjnego”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener /ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ XIII ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Facylitacja i moderowanie spotkań przez animatorów. Animator jako facylitator i moderator zmian w społeczności lokalnej”.

Cena brutto zamówienia (szkolenia oraz superwizja) ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................),

w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener /ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ XIV ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Skuteczne zarządzanie procesami w Regionalnych Ośrodkach EFS”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................), w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener/ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

**CZĘŚĆ XV ZAMÓWIENIA:**

Szkolenie: „Efektywne zarządzanie i prowadzenie działań promocyjno-informacyjnych”.

Cena brutto zamówienia ........................ PLN  
(słownie:   .....................................................................................................................), w tym cena brutto za 1 szkolenie dwudniowe (16 h) …………….… PLN (słownie: …...………………..),

Liczba trenerów/ek prowadzących jednocześnie szkolenie

* Szkolenie prowadzi 1 trener/ka
* Szkolenie prowadzi para trenerska

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy/ się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr CPE-II-261-53/KMB/12”.
2. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y/, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie, bądź przy współudziale podwykonawców, którzy będą realizowali następującą część zamówienia:

…………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/y/, że zapoznałem/liśmy/ się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr CPE-II-261-53/KMB/12”, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/my/ do niej żadnych zastrzeżeń.
2. W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Uważam/y/ się za związanego/ych/ niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y/, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

..............................., dn. ..............2012 r. .....................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**\*** niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-53/KMB/12 ZAŁĄCZNIK NR 3** |
| OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU  W POSTĘPOWANIU ZGODNIE Z ART. 22 UST. 1 USTAWY |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/ My niżej podpisani

......................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego na:

przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Regionalnych Ośrodków EFS (RO EFS) i Punktów Informacyjnych PO KL w Instytucjach Pośredniczących/Instytucjach Pośredniczących II stopnia (PI KL IP/IPII)

***oświadczam/y/, że zgodnie z wymogami art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.***

***Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759):***

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, dla których przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/ osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-53/KMB/12** **ZAŁĄCZNIK NR 4** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/ My niżej podpisani

......................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego na:

przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Regionalnych Ośrodków EFS (RO EFS) i Punktów Informacyjnych PO KL w Instytucjach Pośredniczących/Instytucjach Pośredniczących II stopnia (PI KL IP/IPII)

**oświadczam/y/, że nie ma podstaw do wykluczenia nas z powyższego postępowania   
z przyczyn, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).**

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/ osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-53/KMB/12** **ZAŁĄCZNIK NR 5** |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ  W ZAKRESIE ART. 24 UST. 1 USTAWY |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/ My niżej podpisani

......................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego na:

przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Regionalnych Ośrodków EFS (RO EFS) i Punktów Informacyjnych PO KL w Instytucjach Pośredniczących/Instytucjach Pośredniczących II stopnia (PI KL IP/IPII)

**oświadczam/y/, że nie ma podstaw do wykluczenia nas z powyższego postępowania   
z przyczyn, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).**

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/ osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-53/KMB/12** **ZAŁĄCZNIK NR 6** |
| WYKAZ USŁUG **(w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)** |

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ VIII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ IX ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ X ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ XI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ XII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ XIII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ XIV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ XV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozd. IV pkt 1 ppkt 2) | Czas trwania szkolenia (liczba godzin lekcyjnych) | Odbiorca | Data wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-53/KMB/12** **ZAŁĄCZNIK NR 7** |
| WYKAZ OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osób tworzących parę trenerską | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osób tworzących parę trenerską | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. b) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. b) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ VII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ VIII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ IX ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ X ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ XI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ XII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ XIII ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

**CZĘŚĆ XIV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**CZĘŚĆ XV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe | | | Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) |
| Nazwa szkolenia  (opisać moduły szkoleniowe składające się na program szkoleniowy\*, opis/załączone dokumenty powinien/y jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 3 lit. a) | Czas trwania szkolenia  (liczba godzin lekcyjnych) | Daty i miejsca wykonywania szkolenia (dzień – miesiąc – rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

.................................., dn. ..................... 2012 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)