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

nazwa i adres wykonawcy

**WYKAZ OSÓB NA KRYTERIUM OCENY OFERT „DOŚWIADCZENIE TRENERA”**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO TRENERA** | **OPIS DOŚWIADCZENIA W CELU UZYSKANIA DODATKOWYCH PUNKTÓW W POZACENOWYM KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE TRENERA”** | **Data wykonania** *(DD/MM/RRRR)* | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/świadczona**  *(nazwa, adres, numer telefonu)* |
| 1. | Trener nr 1  …………………………………………………………………….. | POSIADA DOŚWIADCZENIE **W PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ/WARSZTATÓW Z ZAKRESU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY DOMOWEJ, WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT LICZĄC WSTECZ OD DNIA, W KTÓRYM UPŁYWA TERMIN SKŁADANIA OFERT**   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |  |  |
| 2 | Trener nr 2  …………………………………………………………………….. | POSIADA DOŚWIADCZENIE **W PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ/WARSZTATÓW Z ZAKRESU UDZIELANIA POMOCY PRAWNEJ W OBSZARZE PRZECIWDZIAŁANIU PRZEMOCY DOMOWEJ, WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT LICZĄC WSTECZ OD DNIA, W KTÓRYM UPŁYWA TERMIN SKŁADANIA OFERT**   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Nazwa szkolenia/warsztatu:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   Zakres tematyczny wykazywanego szkolenia/warsztatu **(należy wskazać zagadnienia wchodzące w zakres szkolenia/warsztatu*)***:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

**UWAGA:**

**W przypadku niewykazania doświadczenia, punkty w kryterium „Doświadczenie trenera” nie zostaną przyznane.**

1. **W przypadku wykazania większej liczby osób (trenerów) punktacji podlegać będzie ta z osób, która wykaże się większym doświadczeniem. Ocenie podlegać będzie odrębnie doświadczenie dotyczące osób wykazanych odpowiednio z zakresu określonego dla Trenera I oraz dla Trenera II.**

**Wykazanie większej ilości przeprowadzonych szkoleń/warsztatów, przez każdego z trenerów odrębnie, nie będzie dodatkowo punktowane.**

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***