**Składający ofertę:**

…………….…………………

(pełna nazwa Wykonawcy)

………………………………

(adres Wykonawcy)

**Ministerstwo Aktywów Państwowych**

**ul. Krucza 36/Wspólna 6**

**00-522 Warszawa**

|  |
| --- |
| **Informacja o trenerze dedykowanym do prowadzenia szkolenia** |
| **Dotyczy zapytania:** | Przygotowanie, przeprowadzenie i obsługa szkoleń pt. „**Techniki wykrywania błędów i manipulacji księgowych w sprawozdaniach finansowych”** dla maksymalnie 55 pracowników Ministerstwa Aktywów Państwowych |

**Część I - dane na potwierdzenie spełniania warunków opisanych w pkt 6 ppkt 5 zapytania ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera  | …………… |
| Informacja nt. doświadczenia zawodowego trenera | …………….. |
| a) co najmniej 5-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu analizy sprawozdań finansowych  | Wskazana osoba posiada …………..-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu analizy sprawozdań finansowych  |
| b) przeprowadził w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 4 szkolenia z zakresu: analizy sprawozdań finansowych, wykrywania błędów i manipulacji księgowych w sprawozdaniach finansowych, sprawozdawczości finansowej. Każde ze szkoleń zostało przeprowadzone dla innego organizatora.  | **L.p.** | **Tytuł szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Organizator szkolenia** |
| **od***(dd-mm-rrrr)* | **do***(dd-mm-rrrr)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**UWAGA**

Przy ocenie spełniania warunku udziału w zamówieniu pod uwagę będą brane tylko prawidłowo opisane szkolenia. W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej doświadczenia trenera, nie podania danych lub błędu, który uniemożliwi dokonanie oceny spełniania warunków przez trenera Zamawiający zastrzega możliwość odrzucenia oferty.

**Część II - dane do uzyskania dodatkowych punktów w kryterium oceny ofert „Kwalifikacje trenera do prowadzenia szkolenia z zakresu technik wykrywania błędów i manipulacji księgowych w sprawozdaniach finansowych” – pkt 7.1 ppkt 2 zapytania ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Posiadanie stopnia naukowego lub tytułu profesora w dyscyplinie ekonomia i finanse
 | **Tak/Nie\*** |
| 1. Posiadanie uprawnień biegłego rewidenta

**W przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać numer biegłego rewidenta** | **Tak/Nie\***numer biegłego rewidenta …………………  |
| 1. Posiadanie kwalifikacji ACCA *(*Association of Chartered Certified Accountants) lub CIMA (The Chartered Institute of Management Accountants)

**Posiadanie kwalifikacji należy udokumentować kopią certyfikatu** | **Tak/Nie\*** |

**\*** niepotrzebne skreślić

**UWAGA**

Przy analizie danych w celu przyznania dodatkowych punktów będzie brane pod uwagę tylko prawidłowo opisane kwalifikacje zawodowe trenera. W przypadku braku wypełnienia Cz. II, nie podania pełnych danych lub błędu, Zamawiający zastrzega możliwość nie przyznania Wykonawcy punktów w kryterium **„**Kwalifikacje trenera do prowadzenia szkolenia z zakresu technik wykrywania błędów i manipulacji księgowych w sprawozdaniach finansowych ”.

…………………….…………………………………….

data, podpis osoby uprawnionej/ osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy