**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu na przeprowadzenie szkoleń i warsztatów z zakresu partnerstwa publiczno-prywatnego wraz z opracowaniem materiałów szkoleniowych w związku z realizacją projektu pn. „Rozwój partnerstwa publiczno-prywatnego w Polsce” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

**WYKAZ OSÓB**

**Trener nr 1 Imię i nazwisko:**

Warunek, o którym mowa w pkt IV.2 lit. b) OPZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat szkolenia | Liczba dni szkoleniowych | Termin szkolenia | Odbiorca |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Warunek, o którym mowa w pkt IV.2 lit. c) OPZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | Nazwa projektu PPP | Podmiot publiczny | Czas uczestnictwa w projekcie *(należy podać daty)* | Etapy realizacji projektu PPP, w których uczestniczył trener |
| początek | koniec |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Trener nr 2 Imię i nazwisko:**

Warunek, o którym mowa w pkt IV.2 lit. b) OPZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat szkolenia | Liczba dni szkoleniowych | Termin szkolenia | Odbiorca |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Warunek ,o którym mowa w pkt IV.2 lit. c) OPZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | Nazwa projektu PPP | Podmiot publiczny | Czas uczestnictwa w projekcie *(należy podać daty)* | Etapy realizacji projektu PPP, w których uczestniczył trener |
| początek | koniec |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że ww. trenerzy spełniają wymagania określone w pkt IV.2 Opisu Przedmiotu Zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji Wykonawcy) |