|  |  |
| --- | --- |
| **Wykaz wykonanych usług** | |
| **Nazwa zamówienia** | Organizacja i przeprowadzenie 3 dwudniowych sesji szkolenia zamkniętego dla pracowników MAP *pt****. Analiza finansowa przedsiębiorstwa*** |
| **Warunek udziału** | Posiada minimum trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu działalności szkoleniowej i w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał w sposób należyty co najmniej 5 usług szkoleniowych w formie zdalnej dla minimum 20 osób każda. Każde z 5 szkoleń zostało przeprowadzone dla innego podmiotu i na podstawie oddzielnych umów. |
| **Wykonawca** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Termin szkolenia** | | **Liczba osób**  **(minimum 20)** | **Forma szkolenia** | **Nazwa podmiotu zlecającego przeprowadzenie szkolenia** |
| **od**  *(dd-mm-rrrr)* | **do**  *(dd-mm-rrrr)* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

……….…………………….…………………………………….

data, podpis osoby uprawnionej/

osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

***UWAGA***

*Przy ocenie spełniania warunku udziału w zapytaniu ofertowym pod uwagę będą brane tylko prawidłowo opisane szkolenia. W przypadku braku wypełnienia pozycji, nie podania danych lub błędu, który uniemożliwi dokonanie oceny danego szkolenia Zamawiający zastrzega możliwość odrzucenia oferty. Ponadto* Zamawiający zastrzega możliwość weryfikacji realizacji wykazanych usług.