## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

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

 nazwa i adres wykonawcy

**Informacja dotycząca osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie jako trener/wykładowca w zakresie** **profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,** **używania narkotyków oraz profilaktyki uzależnień behawioralnych (w latach)** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis doświadczenia** **Wskazana powyżej osoba posiada doświadczenie jako trener/wykładowca zakończonych szkoleń/wykładów w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, używania narkotyków oraz profilaktyki uzależnień behawioralnych wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu do składania ofert.** | **Data wykonania**(DD/MM/RRRR) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**(nazwa, adres, numer telefonu) |
| 1. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 2. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 3. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 4. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 5. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 6. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 7. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 8. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 9. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 10. | Nazwa szkolenia/wykładu (tematyka): ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |

**UWAGA: wykazanie większej ilości szkoleń lub wykładów ponad wymagane 5 będzie dodatkowo punktowane.**

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

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/y do reprezentowania wykonawcy