Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

1. Przedmiotem zamówienia **jest usługa szkoleniowa z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowana do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.**
2. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków własnych Zamawiającego oraz Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Pomoc techniczna PO WER dla Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy na lata 2017-2018” oraz „RPO Pomoc Techniczna 2014-2020 - DWUP” na 2018r.
3. **Wymagania organizacyjne dotyczące przedmiotu zamówienia:**
4. Miejsce szkolenia: Hotel Kudowa \*\*\*\* Manufaktura Relaksu przy ul. Pogodnej 16.
5. Sala szkoleniowa: szkolenie będzie realizowane w sali szkoleniowej wyposażonej w sprzęt multimedialny: ekran, projektor, nagłośnienie, min. 2 bezprzewodowe mikrofony, dostęp do internetu z  możliwością podłączenia laptopa.

Sala szkoleniowa udostępniona zostanie Wykonawcy w pierwszym dniu szkolenia w godzinach: 1100 - 1800 a w drugim dniu szkolenia w godzinach: 900 - 1400.

1. Termin: 13.12.2018r. i 14.12.2018r.
2. Ramy czasowe szkolenia: szkolenie prowadzone będzie przez 2 następujące po sobie dni robocze, w sumie 10 godzin zegarowych po 5 godzin każdego dnia według następującego rozkładu godzin: I dzień szkolenia od 1300 do 1800, a w II dzień szkolenia od 900 do 1400.
3. Uczestnicy szkolenia: w szkoleniu będzie uczestniczyła Dyrekcja Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy oraz pracownicy DWUP zajmujący stanowiska kierownicze. Łącznie w szkoleniu weźmie udział 40 osób.
4. Realizacja szkolenia: szkolenie prowadzone będzie w sali szkoleniowej dostosowanej do liczby uczestników szkolenia.
5. Zakres merytoryczny szkolenia: program szkolenia powinien obejmować w szczególności następujące bloki tematyczne dotyczące zagadnień związanych z komunikacją interpersonalną dla kadry zarządzającej i kierowniczej:
6. Zasady i reguły budowania efektywnej komunikacji, w tym aspekty psychologiczne komunikacji interpersonalnej,
7. Zasady efektywnej współpracy w zespole i między wydziałami,
8. Zasady radzenia sobie z trudnymi sytuacjami w pracy zawodowej,
9. Sposoby konstruktywnego rozwiązywania konfliktów oraz budowania porozumienia.

Wykonawca może zaproponować dodatkowe elementy uzupełniające powyższą tematykę.

1. Metody i środki szkolenia: warsztaty, wykład, dyskusja, case study (indywidualnie oraz w grupie).
2. Wykładowcy: 1 trener zapewniający właściwe wykonanie szkoleń, legitymujący się 3 –letnim doświadczeniem trenerskim w zakresie realizacji szkoleń z komunikacji interpersonalnej (na etapie wyboru Wykonawcy każdy z trenerów będzie musiał wykazać, że w okresie 3 lat poprzedzających złożenie oferty zrealizował co najmniej 3 szkolenia z  ww. zakresu.
3. Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu, noclegu i wyżywienia osób realizujący usługę szkoleniową.
4. Szkolenie ma charakter kształcenia zawodowego i jest finansowane w całości ze środków publicznych.
5. **Zakres realizacji przedmiotu zamówienia:**
6. Wykonawca zobowiązany jest do:
7. Opracowania materiałów szkoleniowych zgodnych z programem szkolenia oraz przekazania ich Zamawiającemu w wersji elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej na 3 dni roboczych przed datą planowanego szkolenia.
8. Zapewnienia podpisów trenerów na certyfikatach dla uczestników szkolenia przygotowanych przez Zamawiającego (podpisywanie certyfikatów planowane jest w pierwszym dniu realizacji usługi szkoleniowej).
9. Przeprowadzania szkolenia zgodnie z wymogami Zamawiającego.
10. Zamawiający zobligowany jest do:
11. Zapewniania sali szkoleniowej wyposażonej w niezbędny do realizacji szkolenia sprzęt, wydrukowania przekazanych przez Wykonawcę materiałów szkoleniowych, przygotowania i rozdania certyfikatów.
12. Przekazania Wykonawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej informacji o planowanym terminie i miejscu szkolenia.
13. **Wymagania stawiane Wykonawcy**:
14. Wykonawca odpowiedzialny jest za zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
15. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
16. **Wynagrodzenie i realizacja płatności**:
17. Podstawą wystawienia faktury/rachunku przez Wykonawcę będzie podpisanie po zakończonym szkoleniu protokołu wykonania usługi podpisanego przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcę lub jego przedstawiciela.
18. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury/rachunku po wykonaniu całego przedmiotu zamówienia i dostarczenia jej/go do Filii Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy   
    we Wrocławiu, al. Armii Krajowej 54, 50 - 541 Wrocław. z dopiskiem „*Wydział Informacji Pomocy Technicznej*”, w terminie **5 dni roboczych** od daty zrealizowania przedmiotu zamówienia.
19. Zamawiający dokona płatności nie później niż do dnia 31 grudnia 2018 r. po otrzymaniu poprawnie wystawionej faktury za wykonany przedmiot zamówienia. Wynagrodzenie będzie przekazane na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze.
20. Za datę zrealizowania płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

**OFERTA**

Wyrażam chęć uczestnictwa w procedurze na usługi społeczne dotyczące realizacji usługi szkolenia z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowanej do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.

1.CPV 80500000-9

**2.Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

nr tel. ........................ nr faksu. .................... adres poczty elektronicznej: ................. @..................

**3**. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią/Pana : ...........................................................(imię i nazwisko)

**4**. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:………………………….......

**5.**Oferujemy wykonywanie zamówienia w terminie: 13 – 14 grudnia 2018 roku.

**6.** szkolenie przeprowadzi trener spełniający wymagania Zamawiającego( wpisać imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia):………………………………………………………………………………………………………………..

**7**. Oświadczam, że zrealizuje zamówienie zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego.

**8.**Informujemy, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w rozumieniu art. 91 ust. 3a i art. 93 ust. 1 c Ustawy Pzp, ponieważ nie jest on czynnym podatnikiem podatku VAT.

**9.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

***\*****W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**10**.Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

**11.** Nasz numer NIP ……………………………………………….REGON…………………………………

**12.** Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

1. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................
2. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................

13.Oświadczamy, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,   
oraz akceptujemy warunki umowy ) wraz z ewentualnymi zmianami.

14.Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Ogłoszenia są ……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data ...................... | …………………………………………………………  (pieczęć i podpis wykonawcy) |

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

.

Zamówienie na usługi społeczne dotyczące realizacji usługi szkolenia z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowanej do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.

**Dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1.Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu nr 36/2018

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego   
w ogłoszeniu polegam na zasobach następującego podmiotu/podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………………., w następującym zakresie ………………   
( wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

3.Oświadczam, ze wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały złożone z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

**Dotyczące przesłanek do wykluczenia z postępowania**

Zamówienie na usługi społeczne dotyczące realizacji usługi szkolenia z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowanej do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE WYKONAWCY**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych ( zwane dalej PZP - Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm ) Pkt 12 i 23 nie dotyczy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

* + - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20, art. 24 ust. 5 pkt 1-8). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

*\*jeżeli dotyczy*

* + - 1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

4. Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postepowaniu tj……………………………………………….( podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy do wykluczenia z postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

5.OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PODANYCH DANYCH:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2018r poz. 798.)

Dotyczy: Zamówienie na usługi społeczne dotyczące realizacji usługi szkolenia z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowanej do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.

Składając ofertę w postępowaniu na ww. zamówienie, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm) informuję, że:

Należymy/Nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy   
z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.)

i złożyliśmy/nie złożyliśmy\* odrębną/nej ofertę/y do udziału w tym postępowaniu należąc do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art.24 ust.1 pkt.23 ustawy, w skład której wchodzą:\*\*

Nazwa(Nazwy) podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej : *\*\**

* 1. …………………………………………………………………………………………..
  2. ……………………………………………………………………………………………

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Należy wypełnić jeśli dotyczy*

Wykonawca winien złożyć ww. oświadczenie do Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia przekazania - zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | …………………………  (data) | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) | | ………………………………………  ( podpis wykonawcy) |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy

**Załącznik nr 5**

**Warunki do umowy**

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia Hotel Kudowa \*\*\*\* Manufaktura Relaksu przy ul. Pogodnej 16 w Kudowie Zdroju.
2. Termin realizacji zamówienia 13-14 grudnia 2018 rok.
3. Szkolenie ma być przeprowadzone w pierwszym dniu szkolenia w godzinach: 1100 - 1800 a w drugim dniu szkolenia w godzinach: 900 - 1400.
4. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków własnych Zamawiającego oraz Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Pomoc techniczna PO WER dla Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy na lata 2017-2018” i „RPO Pomoc Techniczna 2014-2020 - DWUP” na 2018r.
5. W celu prawidłowej realizacji umowy muszą zostać wyznaczone osoby do bieżących kontaktów ze Strony Wykonawcy i Zamawiającego (Wydział Informacji i Pomocy Technicznej) oraz muszą zostać wyznaczone osoby odpowiedzialne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy ze strony Wykonawcy i Zamawiającego (Wydział Informacji i Pomocy Technicznej).
6. Podstawą wystawienia faktury/rachunku przez Wykonawcę będzie podpisanie po zakończonym szkoleniu protokołu wykonania usługi podpisanego przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcę lub jego przedstawiciela.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury/rachunku po wykonaniu całego przedmiotu zamówienia i dostarczenia jej/go do Filii Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy   
   we Wrocławiu, al. Armii Krajowej 54, 50 - 541 Wrocław. z dopiskiem „*Wydział Informacji Pomocy Technicznej*”, w terminie **5 dni roboczych** od daty zrealizowania przedmiotu zamówienia.
8. Zamawiający dokona płatności nie później niż do dnia 31 grudnia 2018 r. po otrzymaniu poprawnie wystawionej faktury za wykonany przedmiot zamówienia. Wynagrodzenie będzie przekazane na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze.
9. W przypadku gdy Wykonawca nie wykona przedmiotu zamówienia zapłaci karę w wysokości 50% wartości przedmiotu umowy.

**Załącznik nr 6 do ogłoszenia**

Dotyczy: Zamówienie na usługi społeczne dotyczące realizacji usługi szkolenia z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowanej do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.

*W celu spełnienia obowiązków informacyjnych określonych w RODO, Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Wałbrzychu informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.*

Informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Ogrodowa 5b (<http://www.dwup.pl>), [walbrzych@dwup.pl](mailto:walbrzych@dwup.pl), tel. 74 88 66 500.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować [iod@dwup.pl](mailto:iod@dwup.pl) lub wysyłając korespondencję na adres urzędu:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Inspektor Ochrony Danych

Al. Armii Krajowej 54

50-541 Wrocław

Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

1. Przetwarzanie Państwa danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z przepisów RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679), przepisów z zakresu Ustawy prawo zamówień publicznych, oraz innych związanych z działalnością Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.
2. Dane będą przetwarzane w celu:

* przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
* archiwalnym oraz statystycznym.

1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom tj. innym uczestnikom postepowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
4. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo do wglądu do nich, do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania.
5. Dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania i archiwizacji.
6. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86

Załącznik nr 7

**Protokół wykonania usługi szkoleniowej**

Sporządzony w dniu **…………….. roku** w …………….

w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia w ramach umowy **nr** **……..z dnia ………**

Zamawiający: ***Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy***

***58-306 Wałbrzych, ul. Ogrodowa 5b***

***NIP: 886-25-66-413***

Wykonawca: …………………………………………

…………………………………………

*NIP:* …………………………………...

Przedmiotem zamówienia ***jest usługa szkoleniowa z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowana do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Uwagi** |
| 1. | Przeprowadzenie zajęć |  |
| 2. | Przekazanie materiałów szkoleniowych w wersji elektronicznej |  |
| 3. | Podpisanie certyfikatów przez trenera |  |

Wykonawca *zrealizował/nie zrealizował\** przedmiot zamówienia, a Zamawiający przyjął go *bez zastrzeżeń/  
z zastrzeżeniami\** stwierdzając, że zrealizowana usługa *spełnia/nie spełnia\** wymogi określone przez Zamawiającego w przedmiotowej umowie i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (SOPZ).

…………………………………… ……………………………. **Wykonawca/ Zamawiający /   
Przedstawiciel Wykonawcy Przedstawiciel Zamawiającego**

\**niepotrzebne skreśli*

Załącznik Nr 8

**WYKAZ USŁUG SZKOLENIOWYCH**

Dotyczy: Zamówienie na usługi społeczne dotyczące realizacji usługi szkolenia z zakresu komunikacji interpersonalnej dla kadry zarządzającej i kierowniczej Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy planowanej do realizacji w terminie 13-14.12.2018r.

**Wykonawca jest zobowiązany wykazać szkolenia, które przeprowadził wskazany przez niego trener.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia- NAZWA SZKOLLENIA | Nazwa i adres  Zleceniodawcy/odbiorcy usług | Liczba osób biorących udział w spotkaniu/konferencji/  szkoleniu | Data  realizacji  OD – DO |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

…......................... ……………………………………………………………

data (pieczątka i podpis Wykonawcy )