Załącznik nr 2c do SWZ  
ZZP.262.39.2025.NU

# **Wykaz doświadczenia koordynatora**

1. Wykonawca dysponuje/ będzie dysponować osobą która będzie pełniła obowiązki koordynatora umowy, która spełnia łącznie następujące warunki:
2. Posiada doświadczenie w obsłudze przynajmniej 3 usług dotyczących realizacji szkoleń/warsztatów każdorazowo dla grupy liczącej co najmniej 40 osób.
3. W okresie trwania umowy będzie zatrudniona przez Wykonawcę, na podstawie stosunku pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 kodeks pracy.

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma dysponuje/ będzie dysponować koordynatorem, który będzie uczestniczyć wwykonywaniu zamówienia, a w okresie trwania umowy będzie zatrudniony na podstawie stosunku pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy   
z dnia 26 czerwca 1974 kodeks pracy.

**Imię i nazwisko koordynatora**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres Zamawiającego,  Tytuł usługi | Termin realizacji usługi,  ilość uczestników | Zakres wykonywanych czynności |
| 1.1 |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |