Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr ZZP.262.19.2025.NU

# Wykaz na potwierdzenie doświadczenia trenera i koordynatora

Usługa przeprowadzenia jednodniowego szkolenia z zakresu: „Komunikacja międzypokoleniowa w organizacji” dla pracowników WUP w Warszawie, w tym pracowników zaangażowanych we wdrażanie FEM 2021-2027 w WUP w Warszawie.

Oświadczam, że wykazane osoby (trener oraz koordynator) będą uczestniczyły w realizacji zamówienia.

# Informacja o wykształceniu i doświadczeniu trenera

Doświadczenie trenerskie – Na spełnienie warunku udziału w postępowaniu Wykonawca zapewni odpowiednio wykwalifikowanego trenera, który przeprowadził min. 200 godzin szkoleń z zakresu tematyki „Komunikacji w organizacji”. Szkolenia mają być w całości poświęcone wskazanej tematyce, nie zostaną uznane za prawidłowo wykazane godziny szkoleń będące elementem w szkoleniu poświęconym innym zagadnieniom.

Zamawiający przyzna punktację za wykazanie dodatkowych godzin szkoleniowych ponad określone na spełnienie warunku zgodnie z kryteriami oceny ofert.

Elementy służące do oceny oferty wykazane w kryterium „wiedza i doświadczenie trenera” nie podlegają uzupełnieniu. Ich brak będzie się wiązał z przyznaniem przez zamawiającego liczby punktów „0 pkt” w kryterium wiedza i doświadczenie trenera.

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

Wykształcenie: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Uzyskany dyplom/stopień: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Czas trwania usługi/szkolenia  - dokładna ilość godzin oraz data szkolenia | Tytuł usługi | Zakres usługi/tematyka szkolenia |
| 1.1. |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

# Informacja o doświadczeniu koordynatora

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

Na spełnienie warunku udziału w postępowaniu Wykonawca zapewni co najmniej 1 osobę odpowiedzialną za koordynację zadania i współpracę z Zamawiającym, w tym kwestie organizacyjne i obsługę grup szkoleniowych, która w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert obsługiwała przynajmniej 3 usługi dotyczące realizacji szkoleń każdorazowo dla grupy liczącej co najmniej 40 osób.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego | Termin wykonania usługi w zakresie koordynacji  / data rozpoczęcia i zakończenia/ | Nazwa obsługiwanego szkolenia | Liczba osób objęta usługą koordynacji |
| 1.1. |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |
| 1.3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela oraz data: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.