**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

…………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA SZKOLENIOWCA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ……………………………. na organizację i przeprowadzenie dwudniowego szkolenia zamkniętego dla kadry kierowniczej i samodzielnych stanowisk z zakresu nowelizacji Prawa zamówień publicznych 2016 wraz z zapewnieniem usługi hotelarskiej, gastronomicznej oraz transportowej oświadczam, że skieruję do prowadzenia zajęć z w/w zakresu osobę, która posiada doświadczenie zawodowe wykazane w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko szkoleniowca | Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi szkolenia | Tematyka szkolenia | Nazwa instytucji dla których prowadzone zostało wskazane szkolenie |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data …………………………………………… …………………………………………

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej

 do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)