**Załącznik nr 4a do zapytania ofertowego**

…………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ DODATKOWEGO DOŚWIADCZENIA SZKOLENIOWCA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ……………………………. na organizację i przeprowadzeniedwudniowego 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 **dodatkowe** 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)*