**Znak sprawy: ZSR.KG.RK-271-008/18 Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

. ***„Przeprowadzenie kursów zawodowych dla uczniów i nauczycieli w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Żarnowcu***”

**WYKAZ POSIADANEGO DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI SZKOLEŃ ZAWODOWYCH**

Wykonawca: ……………………………………………

adres:……………………………………………………

tel.:………………………………………………………

e-mail:…………………………………………………..

NIP:……………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data realizacji szkolenia | Rodzaj szkolenia | Nazwa instytucji dla której realizowano szkolenia | Ilość godzin szkolenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

1. Zgodnie z zapytaniem ofertowym spełniam warunki udziału w postępowaniu tj:

* Posiadam min 2 letnie doświadczenie w realizacji szkoleń, lub
* Przeprowadziłem minimum 150 zrealizowanych godzin szkoleniowych w realizacji podobnych szkoleń/kursów w tym w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.
* Znajduję się w dobrej sytuacji finansowej i ekonomicznej pozwalającej na właściwe przeprowadzenie usług,
* Posiadam wszelkiego rodzaju uprawnienia jakie nakładają na nas ustawy, do wykonania określonej czynności lub działalności w ramach realizacji przedmiotu zamówienia lub zapewnię realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi ustawami.
* Posiadam potencjał organizacyjno – techniczny niezbędny do realizacji zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………*  *Miejscowość, data* | *………………………………………………….…*  *(pieczęć i podpis Wykonawcy)* |