

**Załącznik nr 11 - wykaz: „Informacje do oceny oferty – kryterium – doświadczenie” w zakresie kryterium oceny ofert**

<b>Wykaz doświadczenia</b>	
	<b>Psycholog</b>
	<b>Imię i nazwisko psychologa</b>
	<p><b>Opis</b> doświadczenia wymaganego jako warunek udziału w postępowaniu zgodnie z działem V pkt 1.4.2 ppkt 2</p> <p>1. .... 2. ....</p>
1.	<p>zadeklarowane doświadczenie zgodnie z działem XIX SWZ pkt 2.4 (należy zaznaczyć X)</p> <p><input type="checkbox"/> powyżej 2 do 5 lat – 3 pkt <input type="checkbox"/> 5 lat i powyżej - 5 pkt</p>
	<p>Opis doświadczenia</p> <p>Należy dokładnie opisać doświadczenie w wykonywaniu zawodu psychologa ponad minimum wskazane jako warunek udziału w postępowaniu</p> <p>1. od ...../..... do ...../..... ( dzień/miesiąc / rok) nazwa zleceniodawcy .....</p> <p>2. od ...../..... do ...../..... ( dzień/miesiąc / rok) nazwa zleceniodawcy .....</p> <p>3. od ...../..... do ...../..... ( dzień/miesiąc / rok) nazwa zleceniodawcy .....</p>
	<p>zadeklarowane doświadczenie zgodnie z działem XIX SWZ pkt 2.4 (należy zaznaczyć X)</p> <p><input type="checkbox"/> doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla grupy pracowników administracji rządowej lub samorządowej – 5 pkt</p>

	<p>Opis doświadczenia w prowadzeniu szkoleń dla grupy pracowników administracji rządowej lub samorządowej</p>	<p>1. od ...../..... do ...../..... (dzień/miesiąc / rok) nazwa i odbiorca szkolenia .....</p> <p>2. od ...../..... do ...../..... (dzień/miesiąc / rok) nazwa i odbiorca szkolenia .....</p>
2.	<p><b>Fizjoterapeuta</b></p>	
	<p><b>Imię i nazwisko fizjoterapeuty</b></p>	
	<p>zadeklarowane doświadczenie (należy zaznaczyć X)</p>	<p><input type="checkbox"/> powyżej 2 do 5 lat – 5 pkt <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat – 10 pkt</p>
	<p>Opis doświadczenia Należy dokładnie wskazać lata i opis doświadczenia w zawodzie <b><u>ponad minimum wskazane jako warunek udziału w postępowaniu</u></b></p>	<p>1. od ...../..... do ...../..... (dzień/miesiąc / rok) opis doświadczenia.....</p> <p>2. od ...../..... do ...../..... (dzień/miesiąc / rok) opis doświadczenia.....</p> <p>3. od ...../..... do ...../..... (dzień/miesiąc / rok) opis doświadczenia.....</p> <p>4. od ...../..... do ...../..... (dzień/miesiąc / rok) opis doświadczenia</p>

Miejscowość: ....., dnia ..... r.

.....  
*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*