Załącznik Nr 1 do SWZ

 znak: DZP/181/ZP-16/24

*......................................................*

 *(miejscowo*ść *i data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane Wykonawcy:
	1. Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………..………..

................................................................................................................................................

1. Dokładny adres Wykonawcy …………………………………………………………...

.................................................................................................................................................

1. Województwo ..................................................................................................................
2. NIP …………………………………….. Regon ……………………………………….
3. Tel/fax …………………………………………………………………………………..
4. E-mail …………………………………………………………………………………...
5. Jestem *(podkreślić właściwe)*: mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnimprzedsiębiorstwem/ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą/ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej/ innym rodzajem wykonawcy.

• Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) 2 milionów EUR.

• Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

• Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Nazwiska i funkcje osób reprezentujących Wykonawcę:
	1. …………………………………………………………………………………...
	2. ...............................................................................................................................
	3. ...............................................................................................................................
2. Nazwiska i funkcje osób upoważnionych do podpisania umowy z Zamawiającym:
	1. …………………………………………………………………………………...
	2. ...............................................................................................................................
	3. ...............................................................................................................................
3. Do bezpośredniej współpracy w ramach realizacji ewentualnej umowy upoważniony/a jest ………………….….. (imię i nazwisko) – tel. ……………….., mail ………………
	* 1. Wynagrodzenie:

W nawiązaniu do ogłoszenia **w trybie podstawowym bez negocjacji** znak **DZP/181/ZP-16/24** na ,,**ŚWIADCZENIE USŁUG SZKOLENIOWYCH studentów i pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie”** składamy ofertę o następującej treści *(Wykonawca wypełnia tylko tą część lub części w których składa ofertę)*:

w **części 1** przedmiotu zamówienia: **Szkolenia dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie w zakresie zaawansowanych metod kształcenia poprzez symulacje medyczne**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Kwoty te wynikają z następującego wyliczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| * 1. Szkolenie dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie w zakresie coachingu edukacyjnego, mentoringu i superwizji w zmieniającym się otoczeniu. Wsparcie nauczycieli w budowaniu efektywności osobistej z wykorzystaniem zaawansowanych metod kształcenia poprzez symulacje medyczne Niskiej, Pośredniej i Wysokiej Wierności.
 |  |  |
| * 1. Szkolenie dla instruktorów symulacji – techniki dydaktyczne umożliwiające efektywne nauczanie za pomocą symulacji medycznej – NISKA WIERNOŚĆ
 |  |  |
| * 1. Szkolenie dla instruktorów symulacji – techniki dydaktyczne umożliwiające efektywne nauczanie za pomocą symulacji medycznej – WYSOKA WIERNOŚĆ
 |  |  |
| * 1. Szkolenie dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie – techniki dydaktyczne umożliwiające egzaminowanie za pomocą systemu OSCE
 |  |  |
| **Razem:** |  |  |

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 2** przedmiotu zamówienia: **Certyfikowane kursy dla pracowników dydaktycznych Zakładu ratownictwa medycznego i studentów Ratownictwa medycznego**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Kwoty te wynikają z następującego wyliczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. Certyfikowany kurs Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci (European Paediatric Advanced Life Support)
 |  |  |
| 1. Certyfikowany kurs USG w ocenie zagrożenia życia w warunkach przedszpitalnych i SOR
 |  |  |
| **Razem:** |  |  |

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 3** przedmiotu zamówienia: **Praktyczne szkolenie dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie z obsługi chromatografu gazowego firmy Shimatzu GC-MS**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 4** przedmiotu zamówienia: **Szkolenie dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie oraz studentów z metody FMEA**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 5** przedmiotu zamówienia: **Szkolenie certyfikowane dla studentów auditor wewnętrzny Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg norm ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **listopad– 15 grudnia 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 6** przedmiotu zamówienia: **Szkolenie dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie z obsługi uniwersalnego analizera ASA**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **listopad– 15 grudnia 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 7** przedmiotu zamówienia: **Kurs programowania w języku Python dla studentów**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik–15 grudnia 2024 r.**w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 8** przedmiotu zamówienia: **Szkolenie kadry lotniczej – dronowej dla pracowników PANS w Krośnie**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 9** przedmiotu zamówienia: **Szkolenie z termowizji aktywnej (badania nieniszczące konstrukcji) dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **listopad 2024 r.** w uzgodnionym
z Zamawiającym terminie.

w **części 10** przedmiotu zamówienia: **Szkolenia dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie oraz studentów w zakresie znakowania i certyfikacji produktów żywnościowych**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Kwoty te wynikają z następującego wyliczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. szkolenie dla pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie w zakresie znakowania i certyfikacji produktów żywnościowych
 |  |  |
| 1. szkolenie dla studentów w zakresie znakowania i certyfikacji produktów żywnościowych
 |  |  |
| **Razem:** |  |  |

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 11** przedmiotu zamówienia: **Szkolenie dla studentów oraz pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie w zakresie budowania firmy w oparciu o markę osobistą (freelancer w digital marketingu)**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 12** przedmiotu zamówienia: **Kurs języka migowego dla studentów i pracowników dydaktycznych Zakładu Pedagogiki.**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 13** przedmiotu zamówienia: **Warsztaty myślenia wizualnego dla studentów i pracowników dydaktycznych Zakładu Pedagogiki**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **październik-listopad 2024 r.** w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

w **części 14** przedmiotu zamówienia: **Szkolenia dla trenera TIA Portal przeznaczone dla pracownika dydaktycznego PANS w Krośnie**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **wartość netto** w wysokości

***…………..…* zł.** (słownie:……..……….…………………………………...………..…….),

co po *doliczeniu podatku VAT w wysokości ……. % / zastosowaniu zwolnienia z podatku VAT*\* stanowi **wartość brutto** **…….….. zł.**

(słownie: ………………………………...………………………………………….………).

Kwoty te wynikają z następującego wyliczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. Pięciodniowe szkolenie dla trenera TIA Portal
 |  |  |
| 1. Dwudniowe szkolenie dla trenera TIA Portal
 |  |  |
| **Razem:** |  |  |

Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie **4 listopada-15 grudnia 2024 r.**w uzgodnionym z Zamawiającym terminie.

* 1. Oświadczenia:
1. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
	1. Maksymalny okres terminu płatności za wystawione faktury określamy na **30** dni, licząc od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
	2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do czasu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
	3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz ze wzorami umów stanowiących **(załącznik nr 4 do SWZ)** oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
	4. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	5. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć \*
		1. .....................................................firmie ........................................,

(zakres przewidziany dla podwykonawcy)

* + 1. .....................................................firmie ........................................,

(zakres przewidziany dla podwykonawcy)

* 1. Czy wybór niniejszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w podatku od towarów i usług Nie, po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.\*

Tak, po stronie Zamawiającego powstanie obowiązek podatkowy.\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi | Wartość bez podatku VAT. |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku nie zaznaczenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.

Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

* 1. Zastrzegamy nie udostępnianie innym uczestnikom postępowania następujących informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
	o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i na podstawie art. 18 ust 3 ustawy Pzp.
	w załączeniu przedkładam materiał i uzasadnienie z wykazaniem, że zastrzeżenie to jest zasadne i spełnia wymagania definicji tajemnicy przedsiębiorstwa w ustawie
	o ochronie konkurencji i konsumentów:\*

1/ .......................................................................................................................................

2/ .......................................................................................................................................

* 1. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez ..........................................................................................................

 *(nazwa lidera)*

Potwierdzamy, że nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.\*

* 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* \*
	2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1/ .......................................................................................................................................

2/ .......................................................................................................................................

3/ .......................................................................................................................................

***\* niepotrzebne skreślić***

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

................................................................................

 *(podpisy i piecz*ę*cie imienne osoby /osób/ umocowanej/*

 *umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Załącznik Nr 2 do SWZ

 znak: DZP/181/ZP-16/24

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca\*** ……………………………………

…………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/podwykonawcy \***

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp.),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ŚWIADCZENIE USŁUG SZKOLENIOWYCH studentów i pracowników dydaktycznych PANS w Krośnie”,** znak: **DZP/181/ZP-16/24***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/PODWYKONAWCY \***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp .
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze :

…………………………………………………………………………………………..…………………............……………………………………………………………………………………..…………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………….. podpis

\* niepotrzebne skreślić

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Załącznik Nr 6 do SWZ

 znak: DZP/181/ZP-16/24

................................................................. .................................................................

 pieczęć Wykonawcy (miejscowość i data)

**Lista zrealizowanych szkoleń obejmujących przedmiot zamówienia**

**wykonanych w okresie ostatnich trzech lat**

**(składana w celu otrzymania punktów w kryterium oceny ofert ,,Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” o którym mowa w rozdziale III pkt 4 ppkt 2 SWZ)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ŚWIADCZENIE USŁUG SZKOLENIOWYCH studentów i pracowników dydaktycznych PANS
w Krośnie”,** znak: **DZP/181/ZP-16/24**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia | Nazwa zrealizowanego szkolenia obejmującego przedmiot zamówienia na który Wykonawca składa ofertę | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego szkolenie zostało wykonane | Data/y wykonania szkolenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W Liście, Wykonawca może wykazać wyłącznie szkolenia przeprowadzone przez **jedną** osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia i obejmujące przedmiot zamówienia na który Wykonawca składa ofertę, które zostały zrealizowane (zakończone), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, które nadal trwają).

Z nazwy zrealizowanego szkolenia musi jednoznacznie wynikać, że zrealizowane szkolenie obejmuje przedmiot zamówienia na który Wykonawca składa ofertę. W przeciwnym wypadku Zamawiający nie weźmie do oceny punktowej tego szkolenia.

W przypadku, gdy Wykonawca, w Liście, wykaże więcej niż 8 szkoleń dotyczą-
cych przedmiotu zamówienia i będą one spełniać pozostałe wymagania
Zamawiającego, Zamawiający do oceny oferty w przedmiotowym kryterium
przyjmie liczbę 8 zrealizowanych szkoleń.

W przypadku niezłożenia przez wykonawcę listy (zał. nr 6 do SWZ), lista nie podlega uzupełnieniu, co skutkuje nieprzyznaniem punktów w ramach tego kryterium.

**Osoba wskazana w liście, wyznaczona do realizacji zamówienia, zobowiązana będzie przeprowadzić szkolenie do którego została skierowana w ilości nie mniejszej niż 50% czasu szkolenia wymaganego przez Zamawiającego w danej części przedmiotu zamówienia.**

................................................................................ *(podpisy i piecz*ę*cie imienne osoby /osób/ umocowanej/ umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.