Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….  …………………………….  …………………………….  ……………………………. | …………………… |
| Nazwa, adres, tel., e-mail Oferenta | Miejscowość i data |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY II**

Dotyczy zapytania ofertowego z dnia 02.02.2017 roku w sprawie wykupu miejsc na studiach podyplomowych dla nauczycieli szkół ponadgimnazjalnych ( Zespołu Szkół Agrotechnicznych w Słupsku oraz Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Ustce) w ramach projektu pn. **„Podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego na terenie Powiatu Słupskiego na potrzeby rynku pracy”,** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,

* **Oświadczam, że posiadam doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,** na potwierdzenie czego przedkładam poniższej wykaz edycji studiów podyplomowych 3-semestralnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Czas trwania |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

itd.

itd.

* **Oświadczam, że** osoby rekomendowane przeze mnie do prowadzenia zajęć w ramach Projektu, spełniają wszystkie warunki udziału

w postępowaniu określone w pkt X zapytania ofertowego. na potwierdzenie czego przedkładam poniższe zestawienia i wykazy oraz przedkładam niezbędne dokumenty.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia** | **W której części zamówienia weźmie udział** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**Wykształcenie ( studia/studia podyplomowe)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby rekomendowanej do przeprowadzenia zajęć- zgodnie z częścią określoną w wykazie** | **Nazwa uczelni którą ukończyła** | **Okres nauki, daty uzyskania dyplomów** | **Uzyskane stopnie naukowe** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

itd.

Załączam dokumenty:

* ………………..
* ……………….. itd.

**Doświadczenie prowadzącego zajęcia – dotyczy części ….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres zatrudnienia** | **Miejscowość** | **Nazwa miejsca zatrudnienia** | **Stanowisko/wykonywane obowiązki** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

itd.

Załączam dokumenty potwierdzające realizację/listy referencyjne, podaję dane i kontakty telefoniczne do osób mogących udzielić referencji:

* ………………………..
* ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………. |
|  | Podpis Oferenta/ osoby upoważnionej |