**Załącznik nr 4 do Instrukcji dla wykonawcy**

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

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE W CELU
PRZYZNANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM**

**DOŚWIADCZENIE KADRY SZKOLENIOWEJ**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy PZP na: **„*Organizację i przeprowadzenie kursu doskonalącego kompetencje cyfrowe nauczycieli w ramach projektu "Akademia Kompetencji – doskonalenie kluczowych kompetencji uczniów szczecińskich szkół*””**

**przedstawiam(y) następujące informacje:**

***Uwaga – w tabeli należy wpisać tylko te osoby, które posiadają dodatkowe doświadczenie w realizacji szkoleń (poza tym, które należy posiadać poza wymaganym na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w o którym mowa w pkt 1 rozdziału IV Instrukcji). Osoby te muszą brać udział w realizacji zamówienia.***

***Szkolenia wskazane w celu przyznania punktów nie mogą się pokrywać ze szkoleniami wskazanymi na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w pkt 1 rozdziału IV Instrukcji.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** **oraz****wykształcenie i kwalifikacje** | **Podmiot zlecający szkolenie** | **Data przeprowadzenia szkolenia** | **Liczba przeprowadzonych godzin dydaktycznych** | **Liczba uczestników** |
| 1. |  | **1** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 2. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 4. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 5. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 6. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 7. |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

*\* w przypadku niewypełnienia tabeli zamawiający uzna, że wykonawca nie dysponuje osobami z dodatkowym doświadczeniem i przyzna „0” punktów kryterium.*

..............................., dn. ............................... ...............................................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)