Załącznik nr 8 do SIWZ

**Wykaz dodatkowego doświadczenia**

**Osoby dedykowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

**/kryterium oceny ofert, o którym mowa w pkt 14.1.2/**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia **Usługa przeprowadzenia kursu dla uczniów i nauczycieli Zespołu Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących w Żywcu w ramach projektu „Rozszerzenie oferty edukacyjnej w celu dostosowania do potrzeb lokalnego rynku pracy” – postępowanie drugie w zakresie przeprowadzenia kursu obsługi programu hotelowego „Chart**

skierowana/y będzie:

Pan/Pani ………………………………………………………………………………………..

posiadająca/y następujące dodatkowe doświadczenie zawodowe ponad doświadczenie wymagane warunkiem udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 6.2.2. SIWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa***  ***świadczonej usługi***  ***(kursu/szkolenia/warsztatu)*** | ***Opis zakresu świadczonych usług***  ***Należy podać zakres świadczonych usług w tym ilość godzindydaktycznych przeprowadzonego kursu/szkoleni/warsztatu***  *dot. usług wykonywanych przez osobę dedykowaną przez wykonawcę do realizacji zamówienia polegających na przeprowadzeniu kursu/szkolenia/warsztatu z obsługi programu hotelowego Chart w wymiarze min. 20 godzin dydaktycznych każda* | ***Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)***  ***(d-m-r)*** | ***Wykonawca usługi***  ***/nazwa, adres/*** | ***Zamawiający (Zleceniodawca) na rzecz którego wykonywane***  ***były usługi***  ***/nazwa, adres/*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że dedykowana osoba realizowała w/w usługi oraz, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.

***UWAGA:***

*Jeżeli w ramach zamówienia Wykonawca wykazuje dodatkowe doświadczenie zawodowe więcej niż jednej osoby należy powyższą tabelę wypełnić odrębnie dla każdej z wykazywanych osób.*

*...................................................., dnia .......................................*

*…………………………...............……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do składania oświadczenia woli*

*w imnieniu Wykonawcy*