***Załącznik nr 6a*** *do Zapytania ofertowego nr* **2/11.4.3/2020**………………………………………………………………

**dotyczy cz. I** *Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie Wykonawcy - wykaz zrealizowanych szkoleń TIK**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematyka szkolenia | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono szkolenie | Okres realizacji | Liczba uczestników | Liczba godzin |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.*

Doświadczenie Wykonawcy (na przestrzeni 3 lat poprzedzających złożenie oferty). Do oferty należy dołączyć, na potwierdzenie co najmniej 3 wykazanych usług, dokumenty świadczące, że usługa została zrealizowana lub jest wykonywana należycie.

 ………………………………………….

 *czytelny podpis Wykonawcy*

***Załącznik nr 6b*** *do Zapytania ofertowego nr* **2/11.4.3/2020**………………………………………………………………

**dotyczy cz. II** *Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie Wykonawcy - wykaz zrealizowanych egzaminów ECCC lub równoważnych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa egzaminu | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono egzaminy | Okres realizacji | Liczba przeprowadzonych egzaminów |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.*

Doświadczenie Wykonawcy (na przestrzeni 3 lat poprzedzających złożenie oferty). Do oferty należy dołączyć, na potwierdzenie co najmniej 3 wykazanych usług, dokumenty świadczące, że usługa została zrealizowana lub jest wykonywana należycie.

 ………………………………………….

 *czytelny podpis Wykonawcy*