



**Potencjał Wykonawcy - Załącznik nr 3a do Zapytania ofertowego nr 1/PnK/RIPH/2021**

**Część I**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Dane Wykonawcy*

**Potencjał Wykonawcy - wykaz kadry przewidzianej do nadzoru realizacji i prowadzenia szkoleń**

| Lp. | Imię i Nazwisko | Poziom wykształcenia, uzyskany tytuł, kwalifikacje, nazwa ukończonych kursów/uzyskanych uprawnień | Autorskie publikacje naukowe | Ilość szkoleń nadzorowanych/przeprowadzonych w obszarze szkoleń dla pielęgniarek w okresie ostatnich 3 lat |
|-----|-----------------|---|------------------------------|--|
| 1.  |                 |   |                              |  |
| 2.  |                 |   |                              |  |
| 3.  |                 |   |                              |  |
| 4.  |                 |   |                              |  |
| 5.  |                 |   |                              |  |
| 6.  |                 |   |                              |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.*

Oświadczam, że wykazani koordynatorzy/trenerzy nie są pracownikami Zamawiającego i/lub Partnera Projektu, tj. nie są przez Zamawiającego i/lub Partnera Projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

.....  
*czytelny podpis Wykonawcy*



Załącznik nr 3b do Zapytania ofertowego nr 1/PnK/RIPH/2021

**Część II**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Dane Wykonawcy*

**Potencjał Wykonawcy - wykaz kadry przewidzianej do prowadzenia szkoleń**

| Lp. | Imię i Nazwisko | Poziom wykształcenia, uzyskany tytuł, kwalifikacje, nazwa ukończonych kursów/uzyskanych uprawnień | Ilość szkoleń przeprowadzonych w zakresie zamówienia |
|-----|-----------------|---|--|
| 1.  |                 |   |  |
| 2.  |                 |   |  |
| 3.  |                 |   |  |
| 4.  |                 |   |  |
| 5.  |                 |   |  |
| 6.  |                 |   |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.*

Oświadczam, że wykazani trenerzy nie są pracownikami Zamawiającego i/lub Partnera Projektu, tj. nie są przez Zamawiającego i/lub Partnera Projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

.....  
*czytelny podpis Wykonawcy*



Załącznik nr 3c do Zapytania ofertowego nr 1/PnK/RIPH/2021

**Część III**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Dane Wykonawcy*

**Potencjał Wykonawcy - wykaz kadry przewidzianej do prowadzenia szkoleń**

| Lp. | Imię i Nazwisko | Poziom wykształcenia, uzyskany tytuł, kwalifikacje, nazwa ukończonych kursów/uzyskanych uprawnień | Ilość szkoleń przeprowadzonych w zakresie zamówienia |
|-----|-----------------|---|--|
| 1.  |                 |   |  |
| 2.  |                 |   |  |
| 3.  |                 |   |  |
| 4.  |                 |   |  |
| 5.  |                 |   |  |
| 6.  |                 |   |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.*

Oświadczam, że wykazani trenerzy nie są pracownikami Zamawiającego i/lub Partnera Projektu, tj. nie są przez Zamawiającego i/lub Partnera Projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

.....  
*czytelny podpis Wykonawcy*