**Załącznik nr 3 do wniosku – Oświadczenie wykonawcy do oceny ofert**

**Oświadczenie Wykonawcy  
do oceny oferty**

na Przeprowadzenie szkolenia **pn.: „Od zera do barbera”,**

1. **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE KADRY DYDAKTYCZNEJ**

do oceny kryterium nr 3

Jako Wykonawca\* ……………………………………………….……………………......... **potwierdzam**/**nie potwierdzam**\*\*, że osoba/osoby\*\* wyznaczona/e do realizacji zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz przeprowadziły w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,  
3 kursy/szkolenia w zakresie prowadzenia szkolenia o tematyce „Od zera do barbera”.

…………………………..

podpis Wykonawcy

1. **DOSTOSOWANIE WYPOSAŻENIA DYDAKTYCZNEGO I POMIESZCZEŃ DO POTRZEB SZKOLENIA**

do oceny kryterium nr 4

Jako Wykonawca\* …………………………………………………………………….........

**potwierdzam**/**nie potwierdzam**\*\*, że:

* sala szkoleniowa jest przystosowana do przeprowadzenia szkolenia z uwzględnieniem odpowiedniego oświetlenia, wentylacji, akustyki oraz spełnia wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy,
* sala szkoleniowa posiada odpowiednie wyposażenie dydaktyczne i techniczne niezbędne do przeprowadzenia szkolenia (stanowisko barberskie wraz z narzędziami pracy).

…………………………..

podpis Wykonawcy

\* *wpisać dane Wykonawcy*

*\*\* niewłaściwe wykreślić*

**Załącznik nr 3 do wniosku – Oświadczenie wykonawcy do oceny ofert**

**Oświadczenie Wykonawcy  
do oceny oferty**

na Przeprowadzenie szkolenia **pn.: „Kurs fryzjerski – Mr. Barber ”,**

1. **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE KADRY DYDAKTYCZNEJ**

do oceny kryterium nr 3

Jako Wykonawca\* ……………………………………………….……………………......... **potwierdzam**/**nie potwierdzam**\*\*, że osoba/osoby\*\* wyznaczona/e do realizacji zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz przeprowadziły w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,  
3 kursy/szkolenia w zakresie prowadzenia szkolenia o tematyce „Kurs fryzjerski – Mr. Barber’.

…………………………..

podpis Wykonawcy

1. **DOSTOSOWANIE WYPOSAŻENIA DYDAKTYCZNEGO I POMIESZCZEŃ DO POTRZEB SZKOLENIA**

do oceny kryterium nr 4

Jako Wykonawca\* …………………………………………………………………….........

**potwierdzam**/**nie potwierdzam**\*\*, że:

* sala szkoleniowa jest przystosowana do przeprowadzenia szkolenia z uwzględnieniem odpowiedniego oświetlenia, wentylacji, akustyki oraz spełnia wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy,
* sala szkoleniowa posiada odpowiednie wyposażenie dydaktyczne i techniczne niezbędne do przeprowadzenia szkolenia (stanowisko barberskie wraz z narzędziami pracy).

…………………………..

podpis Wykonawcy

\* *wpisać dane Wykonawcy*

*\*\* niewłaściwe wykreślić*