***Załącznik nr 6 do IWZ***

***Wykonawca:***

***Zamawiający:***

*Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości   
w Łomży*

*ul. Akademicka 14*

*18-400 Łomża*

Dotyczy postępowania na świadczenie usług społecznych pn:

**„Zorganizowanie i przeprowadzenie certyfikowanych kursów specjalistycznych z obszaru IT dla studentów V-VII semestru kierunku Informatyka I st. (studia inżynierskie stacjonarne) Państwowej Wyższej Szkoły Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży (moduł grupowy) w trybie on-line”**

**Nr sprawy: KZp.272.32.20.KPK**

**Wykaz doświadczenia trenerów**

**Zadanie 1 - Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń z zakresu technik tworzenia aplikacji mobilnych w systemie Android przy użyciu Java/Kotlin, Android Studio – kurs praktyczny**

**Trener 1**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**Trener 2**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**Zadanie 2 - Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń z zakresu technik tworzenia aplikacji mobilnych przy użyciu frameworku REACT – kurs praktyczny**

**Trener 1**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**Trener 2**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**Zadanie 3 - Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń z zakresu tworzenia aplikacji internetowych w HTML5,  JavaScript i CSS3 – kurs praktyczny**

**Trener 1**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**Trener 2**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**Zadanie 4 - Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń z zakresu tworzenia aplikacji internetowych w technologii ASP.NET Core MVC – kurs praktyczny**

**Trener 1**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** |  | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |

**Trener 2**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** |  | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |

**Zadanie 5 - Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń z zakresu Administracja bazą danych MySQL– kurs praktyczny**

**Trener 1**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** |  | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |

**Trener 2**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** |  | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |

**Zadanie 6 - Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń z zakresu Adobe Photoshop – kurs praktyczny**

**Trener 1**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** |  | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |

**Trener 2**

1.Nazwisko:

2.Imię/Imiona:

3.Telefon:

4.E-mail:

5.Wykształcenie:

6.Doświadczenie:

Trener zobowiązany jest wykazać doświadczenie w przeprowadzeniu min. 4 szkoleń w okresie ostatnich 2 lat z tematyki stanowiącej przedmiot zamówienia w zakresie danego zadania, na który zostaje złożona oferta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi/ Nazwa szkolenia** |  | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie rubryki w tabeli i podać informacje, na podstawie których Zamawiający będzie mógł ocenić spełnianie warunku udziału w postępowaniu.**

**Wykonawca wypełnia tabelę tylko w zakresie zadania na które składa ofertę.**

***\*niepotrzebne skreślić***

*............................................ ...............................................................* *(miejsce i data* ) *(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach  
 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy lub*

*uprawnionych we właściwym upoważnieniu)*