|  |
| --- |
| *Załącznik nr 6 do Ogłoszenia**Znak sprawy:*  *CKZiU/17/BL/GMZ/2018* |
|  |
| **WYKAZ INFORMACJI O POTENCJALE TECHNICZNYM I ZAWODOWYM** |

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………….………………………

Osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentacji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nausługę społeczną pn.:ZORGANIZOWANIE I PRZEPROWADZENIE SPECJALISTYCZNYCH KURSÓW DLA UCZNIÓW ZESPOŁU SZKÓŁ GASTRONOMICZNO – HOTELARSKICH I CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO NUMER 2 W GDAŃSKU NA POTRZEBY PROJEKTU „GDAŃSK MIASTEM ZAWODOWCÓW – PODNIESIENIE JAKOŚCI EDUKACJI ZAWODOWEJ”,prowadzonego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Gdańsku

**oświadczam/y, że**

spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer części zamówienia** | **Lista tożsamych szkoleń zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat w ramach których Oferent przeszkolił minimum 20 osób** *(dokumenty potwierdzające wykazane informacje należy dołączyć do oferty)* | **Uprawnienia do certyfikowania zgodnie z międzynarodowym programem szkoleniowym SCA Coffee Skills Program (dawniej SCAE Coffee Diploma System)** **(TAK/ NIE)***(dokumenty potwierdzające wykazane informacje należy dołączyć do oferty)* | **Lista trenerów (imię i nazwisko) skierowanych do realizacji zamówienia posiadających tytuł barmana – mistrza (Master Bartender) –** *(dokumenty potwierdzające wykazane informacje należy dołączyć do oferty)* | **Instytucja Certyfikująca, która przeprowadzi egzamin zewnętrzny.** | **Lista trenerów carvingu (imię i nazwisko) skierowanych do realizacji zamówienia, którzy występowali w co najmniej 1 ogólnopolskim lub zagranicznym konkursie branżowym** *(dokumenty potwierdzające wykazane informacje należy dołączyć do oferty)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. |  |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |
| 2. |  | Nie dotyczy |  |  | Nie dotyczy |
| 3. |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |

…………………………………….

*(miejscowość i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***……………………………………………………….******pieczęć Wykonawcy*** | ***...............................................................................******Podpis(y) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy*** |

*Uwaga:*

*Z informacji zamieszczonych w wykazie musi w sposób jednoznaczny wynikać, że Wykonawca spełnia warunek udziału określony w rozdziale V ust. 4 pkt 3 ogłoszenia.*