

Załącznik nr 9 WYKAZ OSÓB

w zakresie kryterium oceny ofert

<u>Wykaz szkoleń</u>	
1.	<p>Tematyka : <i>Kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020.</i></p>
	<p>Imię i nazwisko trenera</p>
	<p>zadeklarowana liczba szkoleń</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt
	<p>Termin realizacji</p> <p>od/...../..... do/...../..... (miesiąc / rok)</p>
	<p>Zleceniodawca</p>
2.	<p>Tematyka : <i>Prawo zamówień publicznych i zasada konkurencyjności w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020.</i></p>
	<p>Imię i nazwisko trenera</p>
	<p>zadeklarowana liczba szkoleń</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt

	Termin realizacji	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
3.	Tematyka : <i>Promocja projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020 w ramach EFS z wykorzystaniem social mediów</i>	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt
	Termin realizacji	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
4.	Tematyka : <i>Generator wniosków o dofinansowanie oraz przygotowanie wniosku aplikacyjnego wraz z niezbędną dokumentacją w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020 w ramach EFS</i>	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt

	Termin realizacji	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
5.	Tematyka : <i>Generator wniosków o dofinansowanie oraz przygotowanie wniosku aplikacyjnego wraz z niezbędną dokumentacją w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020 w ramach EFRR.</i>	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt
	Termin realizacji	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	
6.	Tematyka : <i>Realizacja oraz rozliczanie projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020</i>	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt

	Termin realizacji	od/..... do/..... (<i>miesiąc / rok</i>)
	Zleceniodawca	
7.	Tematyka : <i>Ewaluacja projektu w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020</i>	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt
	Termin realizacji	od/..... do/..... (<i>miesiąc / rok</i>)
	Zleceniodawca	
8.	Tematyka : <i>Problematyka uwzględniania aspektów społecznych/klauzul społecznych w zamówieniach udzielanych w projektach współfinansowanych z EFS</i>	
	Imię i nazwisko trenera	
	zadeklarowana liczba szkoleń	<ul style="list-style-type: none"> • 7-10 = 1 pkt* • 11-13 = 3 pkt 14 i pow. = 5 pkt



Rzeczpospolita
Polska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

	Termin realizacji	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zleceniodawca	

**niepotrzebne skreślić*

Miejscowość:, dnia r.

.....

podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)