****

**Załącznik nr 4**

............................................

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKAZU ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

Przystępując do udziału w postępowaniu nr 3/2020/WOL w zakresie doskonalenia umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji nauczycieli do pracy z dziećmi w wieku przedszkolnym w ramach Projektu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego „Przedszkole na celujący”, nr RPDS.10.01.01-02-0037/19 na terenie powiatu wołowskiego – gmina Wołów, oświadczam, że **w ciągu ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania** (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) reprezentowana przez nas firma przeprowadziła szkolenia podnoszącej kwalifikacje nauczycieli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa realizowanego szkolenia | Miejsce | Liczba godzin przeprowadzonego szkolenia | Dla kogo |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę wszystkich warunków wymaganych w zapytaniu ofertowym lub do udzielenia dodatkowych wyjaśnień.

…………………………………………… data, pieczęć, podpis