Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**WYKAZ KWALIFIKACJI**

Dotyczy zapytania ofertowego:

**Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie dwudniowego szkolenia wyjazdowego   
dla przedstawicieli Lokalnych Grup Działania (LGD) z terenu województwa łódzkiego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Doświadczenie trenera  Wykazanie przeprowadzenia szkoleń związanych z tematyką przyznawania i wypłaty pomocy finansowej w ramach  Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej  na lata 2023-2027 – dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR, w okresie ostatnich 3 lat\* przed upływem terminu składania ofert | |
| Przedmiot szkolenia | Data wykonania usług: rozpoczęcie  i zakończenie (od *dd.mm.rrrr* do *dd.mm.rrrr*) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

\* Okres wyrażony w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Doświadczenie trenera  Wykazanie przeprowadzenia szkoleń związanych z tematyką gospodarstw opiekuńczych w ramach Planu Strategicznego  dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 – dla interwencji  I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR, w okresie ostatnich  3 lat\* przed upływem terminu składania ofert | |
| Przedmiot szkolenia | Data wykonania usług: rozpoczęcie  i zakończenie (od *dd.mm.rrrr* do *dd.mm.rrrr*) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

\* Okres wyrażony w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Doświadczenie trenera  Wykazanie przeprowadzenia szkoleń związanych z tematyką przygotowania i wdrażania koncepcji Smart Villages w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej  na lata 2023-2027, w okresie ostatnich 3 lat\* przed upływem terminu składania ofert | |
| Przedmiot szkolenia | Data wykonania usług: rozpoczęcie  i zakończenie (od *dd.mm.rrrr* do *dd.mm.rrrr*) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

\* Okres wyrażony w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Wykazanie dokumentacji potwierdzającej doświadczenie  na etapie tworzenia procedur regulujących wdrażanie LSR |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Wykazanie dokumentacji potwierdzającej doświadczenie  w zakresie przygotowania i realizacji projektów grantowych |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Doświadczenie trenera  Wykazanie przeprowadzenia szkoleń związanych z tematyką tworzenia kampanii w Internecie i w mediach społecznościowych  w okresie ostatnich 3 lat\* przed upływem terminu składania ofert | |
| Przedmiot szkolenia | Data wykonania usług rozpoczęcie  i zakończenie (od *dd.mm.rrrr* do *dd.mm.rrrr*) |
| **1** |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Okres wyrażony w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Doświadczenie trenera  Wykazanie przeprowadzenia szkoleń związanych z tematyką sztucznej inteligencji AI w okresie ostatnich 3 lat\* przed upływem terminu składania ofert | |
| Przedmiot szkolenia | Data wykonania usług rozpoczęcie  i zakończenie (od *dd.mm.rrrr* do *dd.mm.rrrr*) |
| **1** |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Okres wyrażony w latach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Wykazanie dokumentacji potwierdzającej minimum 10-letnie doświadczenie i kwalifikacje adekwatne do zakresu merytorycznego |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Wykazanie dokumentacji potwierdzającej doświadczenie  przy wprowadzaniu nowych rozwiązań cyfrowych w zakresie marketingu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Trenera** | Wykształcenie, certyfikaty, umiejętności aktorskie  (studium, studia, szkoły aktorskie) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |