



**WYKAZ USŁUG**

**stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**„Wspieranie rodzin w projekcie Aktywizacja zawodowa szansą na lepsze jutro – edycja 2”**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam(-y) wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie\*:

L.p.	Przedmiot usługi i jej opis, zawierający informacje potwierdzające spełnienie wymagań określonych w pkt. 6.3 SIWZ	Liczba przeszkolonych osób	Data dzienna wykonania (zakończenia) usługi (w formacie dd/mm/rrrr)	Odbiorca (wskazanie jednostki i jej siedziby)	Nazwa Wykonawcy (członka konsorcjum) który zrealizował usługę
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**W załączeniu przedkładam/my dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług.**

\_\_\_\_\_ (miejsce, data)

\_\_\_\_\_ (podpis reprezentantów Wykonawcy)