

Numer sprawy: ZP-2711-4-MD/10

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG
W ZAKRESIE OBJĘTYM PRZEDMIOTEM ZAMOWIENIA***

Wykaz wykonanych szkoleń w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wymagane jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

Nazwa szkolenia	ilość godzin	ilość osób w grupie	Nazwa i adres instytucji dla której szkolenie zostało zrealizowane	termin realizacji	wartość

*** należy dołączyć listy referencyjne lub inne dokumenty potwierdzające należyte zrealizowanie szkolenia.**

..... dn.

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy