



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do SIWZ

Numer postępowania: MGOPS.272.05.2013

(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz wykonanych usług,
potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał, a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonuje, 3 szkolenia o tematyce zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia w części

Lp.	Przedmiot usługi (tytuł szkolenia) krótki opis pozwalający na stwierdzenie, że szkolenie jest o tematyce zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia w części	Data wykonania		Odbiorca Nazwa odbiorcy, adres, dane kontaktowe
		rozpoczęcie (dzień, miesiąc, rok)	zakończenie (dzień, miesiąc, rok)	

(w przypadku braku miejsca na podanie wszystkich niezbędnych informacji, wykaz należy sporządzić na osobnej kartce, zaznaczając w formularzu, iż wykaz znajduje się na osobnej kartce i stanowi załącznik do oferty). Wykaz musi zawierać informacje niezbędne do stwierdzenia, czy Wykonawca spełnia warunek określony w Rozdziale IV ust. 1 pkt 2.

UWAGA:

Do każdej z wyżej wymienionych przez Wykonawcę usług, należy załączyć dokument/-y potwierdzające, że dana usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie zgodnie z zapisem w Rozdziale V ust 1 pkt 3. **Do każdej części zamówienia należy złożyć osobny załącznik nr 4.**

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis osoby upoważnionej



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia