



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 9 do SIWZ

.....
pieczęć Wykonawcy

Wykaz wykonanych lub wykonywanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat**

L.p.	Nazwa usługi (szkolenia)	Liczba osób objętych szkoleniem	Wartość usługi	Daty wykonania (od... do...)	Nazwa i adres odbiorcy	Informacja czy usługi zostały zrealizowane lub są realizowane należycie*

Należy wskazać czy Wykonawca posiada dokumenty potwierdzające wykonanie usług oraz załączyć kopie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie każdej usługi.

**** UWAGA:** Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić oryginał pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

....., dnia
miejscowość data

.....
podpis Wykonawcy