



ZP/NANO/17/2013

Załącznik nr 4 do siwz

WYKAZ USŁUG

Wykonanych (wykonywanych) przez nas w ciągu ostatnich trzech lat o zakresie (każde z nich) podobne do przedmiotu niniejszego zamówienia
(potwierdzające spełnienie warunku posiadania wiedzy i doświadczenia – rozdz.III, ust. 2, pktA1, ppkt C2)

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

e-mail

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (tematyka szkolenia, ilość godzin szkolenia)	Data wykonania (rozpoczęcie i zakończenie)	Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon)
1	2	3	4
1			
2			

* Uwaga! W przypadku niewypełnienia kolumny nr 6 powyższej tabeli Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty inny dokument, jednoznacznie potwierdzający należyte wykonanie danej dostawy wykazanej w kolumnie nr 2 (np. referencje, protokoły odbioru bez zastrzeżeń).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionej/ych)
do reprezentowania Wykonawcy