

ZP/NIPR/06/2015

Załącznik nr 4 do Siwz

**Wykaz zrealizowanych szkoleń przez osobę wskazaną do prowadzenia szkolenia
z NDT Bobath dla dorosłych – rozwijający,
wraz z dowodami ich należytego wykonania - dla oceny oferty w kryterium Doświadczenie.**

Imię i Nazwisko osoby, która będzie prowadzić szkolenie:

Lp.	Opis usługi	Okres realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)	Wartość brutto zamówienia realizowanego przez Wykonawcę	Usługobiorca (nazwa, adres)
1	2	3	4	5
1				
2				
ltd.				

* do powyższego wykazu należy dołączyć, dowody potwierdzające należyte wykonanie szkoleń.

.....
*podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*