

ZP/NIPR/11/2015

Załącznik nr 5 do Siwz

**Wykaz zrealizowanych szkoleń przez osobę wskazaną do realizacji danego zadania w ciągu ostatnich 3 lat, liczonych od upływu terminu składania ofert,
wraz z dowodami ich należytego wykonania - dla oceny oferty w kryterium Doświadczenie.**

Imię i Nazwisko osoby, która będzie prowadzić szkolenie:

Native speaker: Tak/Nie*

Osoba do realizacji zadania nr:

Lp.	Opis usługi (m.in. w jakim wymiarze godzinowym)	Okres realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)	Wartość brutto zamówienia realizowanego przez Wykonawcę (pole nieobowiązkowe)	Usługobiorca (nazwa, adres)
1	2	3	4	5
1				

* niepotrzebne skreślić

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

* powyższy wykaz należy wypełnić osobno dla każdej z osób wskazanych do realizacji danego zadania.

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