

**UR – nowoczesność i przyszłość regionu**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**ZP/NIPR/40/2013**

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)	Data wykonania (rozpoczęcie i zakończenie), ilość godzin szkolenia	Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon)
	2	3	5

.....  
(miejsowość i data)

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