Załącznik nr 5 do OOZ

…………………………………….

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

potwierdzających spełnienie warunku dotyczącego posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi (opis w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku) | Liczba uczestników szkolenia | Wartość usługi(zł brutto) | Data realizacji usługi | Nazwa i adresodbiorcy usługi |
| początek(dd.mm.rr.) | zakończenie(dd.mm.rr.) |  |
| **Część I** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **Część II** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody, poświadczające, że wymienione usługi zostały należycie wykonane.

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................(miejscowość, data) | ………………….……………………………………………………………………(podpis z pieczątką imienną, lub podpis czytelny osoby uprawnionejdo reprezentowania Wykonawcy) |