**Znak sprawy: WZP.272.20.2016**

………………………………………….

(dane Wykonawcy)

***Załącznik Nr 4 do SIWZ***

***WYKAZ WYKONANYCH SZKOLEŃ***

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA OPISANEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W ROZDZIALE IV PKT 1.2. WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY W TYM OKRESIE, Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I ODBIORCÓW ORAZ ZAŁĄCZENIE DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO, ŻE TE USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematyka szkoleń odpowiadająca tematyce szkoleń wskazanej**  **w postępowaniu** | | **Termin realizacji** | | **Odbiorca**  **(instytucja, grupa zawodowa,**  **ilość osób)** | | **Wartość** | |
| 1. |  | |  | |  | |  | |
| 2. |  | |  | |  | |  | |
| 3. |  | |  | |  | |  | |
| 4. |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

W załączeniu dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
| ………….………………. dn. ……………………… r. | ...............................................................  (podpis upełnomocnionego(nych)  przedstawiciela(i) Wykonawcy) |