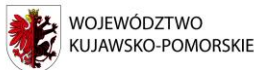


Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



**Zadanie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej z Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2014-2020**

**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 NALEŻYĆCIE**

Lp.	Tematyka szkoleń odpowiadająca tematyce szkoleń wskazanej w postępowaniu (należy wskazać tematykę, jeżeli taki wymóg wynika z treści SIWZ)	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



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



**Fundusze Europejskie**  
Pomoc Techniczna



MINISTERSTWO  
ROZWOJU



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Fundusz Spójności



**Zadanie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej z Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2014-2020**

należycie.

..... dn. .... r.

.....

(podpis upoważnionego(nych)  
przedstawiciela(i) Wykonawcy)