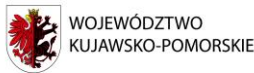


Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



**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 USŁUG**

**WYKAZ USŁUG NIEZBĘDNYCH DLA WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, O KTÓRYCH MOWA W ROZDZIALE IV PKT 1 ppkt 1.2. SIWZ**

**WYKAZ USŁUG, O KTÓRYCH MOWA W ROZDZIALE XIV SIWZ**

Lp.	Tematyka szkoleń odpowiadająca tematyce szkoleń wskazanej w postępowaniu (należy wskazać tematykę, jeżeli taki wymóg wymaga SIWZ)	Termin realizacji	Odbiorca (instytucja, grupa zawodowa, ilość osób)	Wartość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

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 upoważnionego(nych)  
przedstawiciela(i) Wykonawcy)