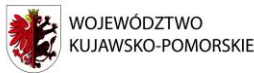


Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego



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 NALEŻYCI

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.



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**

..... dn. r.

.....

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