

Załącznik nr 4 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

do przetargu nieograniczonego na

usługę organizacji i przeprowadzenia szkoleń dla uczestników projektu systemowego pt. „Czas na aktywność w Gminie Bukowsko”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lp.	Warunek udziału w postępowaniu	Nazwa szkolenia	Odbiorca szkolenia	Data zakończenia szkolenia	Dowód potwierdzający należyte wykonanie usługi (należy podać nr załącznika do oferty lub nr strony w ofercie)
1	2	3	4	5	6
1.	Usługi obejmujące doradztwo psychologiczne (grupowe lub indywidualne)	1.			
		2.			
2.	Usługi obejmujące przeprowadzenie kursów komputerowych.	1.			
		2.			
4.	Usługi obejmujące przeprowadzenie kursów przygotowującego do zawodu sprzedawcy z obsługą kas fiskalnych	1.			
		2.			

6.	Usługi obejmujące przeprowadzenie kursów przygotowującego do zawodu kucharz.	1.			
		2.			

Uwaga:

Należy załączyć ponumerowane dowody potwierdzające należyte wykonanie usług oraz w kolumnie nr 6 wprowadzić numer załącznika do oferty.

..... dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy