Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 04/7.3/WnS/2019

Miejscowość, data ………………………

……………………………..…………………

Nazwa, adres Wykonawcy
(Pieczęć oferenta)

**Wykaz wykonanych usług**

Oświadczam, że wykazane usługi spełniają warunek wiedzy i doświadczenia postawiony przez Zamawiającego w punkcie 4 Zapytania ofertowego nr 04/7.3/WnS/2019

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Odbiorca zamówienia | Przedmiot zamówienia/opis | Ilość godzin usługi tj. szkolenia/ kursu | Termin realizacji (od - do) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |

W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (referencje, zaświadczenia itp).

...........................................................................

podpis i pieczęć Wykonawcy

lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania