

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**Wykonawca:**

.....

imię i nazwisko/ pełna nazwa firmy

.....

adres

Zamawiający:

**Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy w Podgłębokiem-
Specjalistyczne Centrum Wspierające Edukację Włączającą
Podgłębokie 1 B, 21-070 Cyców**

*Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek, jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie należyce wykonał, **co najmniej trzy szkolenia/kursy** z zakresu obejmującego przedmiot zamówienia.*

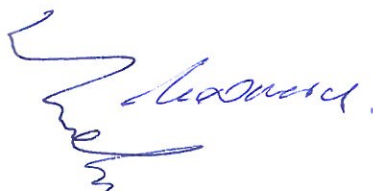
Lp.	Zamawiający (imię i nazwisko/nazwa oraz adres)	Nazwa zamówienia	Zakres prac wykonanych przez Wykonawcę w ramach realizacji zamówienia	Termin realizacji usługi przez Wykonawcę
1.				
2.				
3.				

.....

(Miejscowość, data)

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)



Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające wykonanie i prawidłową realizację usług: referencje bądź protokół odbioru wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane (w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

[Handwritten signature]