

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczenie Wykonawcy o posiadanym doświadczeniu w realizacji min. 4 szkoleń z zakresu przedmiotu zamówienia. Wykaz usług szkoleniowych wykonanych w okresie 2 lat kalendarzowych, licząc od dnia terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Przeprowadzenie 4 szkoleń - spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

Lp.	Tytuł szkolenia	Odbiorca	Miesiąc i rok realizacji	Osoba do kontaktu, która potwierdzi należyte wykonanie szkolenia (imię, nazwisko, stanowisko, numer kontaktowy)
1.				
2.				
3.				
4.				

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis