

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY**

**Wykaz wykonanych dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu, wartości, zleceniodawcy usługi, liczby uczestników i dat wykonania, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Nazwa zadania: Usługa: szkolenie pn.:**

**Magazynier z modułem ECCC IT M3 lub ECDL Base B4**

Nazwa Wykonawcy:……………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa usługi (szkolenia) | Wartość usługi (w zł brutto) | Nazwa zleceniodawcy | Liczba uczestników  | Data realizacji od-do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

podpis i pieczątka osoby uprawnionej