



Załączniki nr 4 do zapytania ofertowego

pieczęć wykonawcy

Wykaz usług

Doświadczenie Wykonawcy w organizacji usług szkoleniowych w obszarze tematycznym będący przedmiotem zamówienia

| Nazwa i adres podmiotu udzielającego zamówienia | Rodzaj zamówienia Opis | Całkowita wartość zamówienia (fakultatywnie) | Czas trwania zamówienia | Wymogi specjalne |
|---|---------------------------|---|-------------------------|------------------|
| | | | | |

Doświadczenie Wykonawcy w organizacji usług szkoleniowych dla osób bezrobotnych lub osób pozostających bez pracy

| Nazwa i adres podmiotu udzielającego zamówienia | Rodzaj zamówienia Opis | Całkowita wartość zamówienia (fakultatywnie) | Czas trwania zamówienia | Wymogi specjalne |
|---|---------------------------|---|-------------------------|------------------|
| | | | | |

W załączeniu:

Dowody, **potwierdzające wykonanie usługi dla danej grupy docelowej i określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,**

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis/y osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych