Załączniki nr 3 do zapytania ofertowego

pieczeć wykonawcy

Wykaz usług

Doświadczenie Wykonawcy w organizacji kursów dla osób pozostających bez pracy

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

Doświadczenie Wykonawcy w organizacji kursów dla osób niepełnosprawnych

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,**

..... miejscowość i data

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