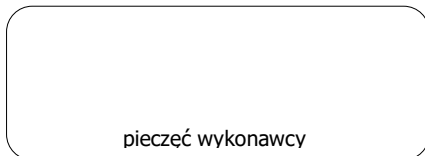




Załączniki nr 4 do zapytania ofertowego



Wykaz usług

Doświadczenie Wykonawcy w organizacji kursów prawa jazdy dla osób z niepełnosprawnościami

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

Doświadczenie Wykonawcy w organizacji kursów prawa jazdy dla osób z dysfunkcją mowy i słuchu

| 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