



Załącznik nr 3 do SIWZ

WYKAZ USŁUG
stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”

Organizacja i przeprowadzenie szkolenia dodatkowego w projekcie „Postaw na rozwój !”

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam(-y) wykaz wykonanych usług szkoleniowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

L.p.	Opis tematyki potwierdzający, że usługa spełnia wymagania określone w rozdziale 11. pkt 2.2 SIWZ tj.: Szkolenia z zakresu rozwoju osobistego i zawodowego i/lub pracy z rodziną zagrożoną wykluczeniem społecznym lub rodziną wieloprotblemową	Liczba przeszkolonych osób potwierdzająca że usługa spełnia wymagania zawarte w pkt 11.2.2 SIWZ (tj. usługa dla co najmniej 10 osób równocześnie)	Data realizacji (zakończenia realizacji usługi szkoleniowej)	Odbiorca	Uczestnicy szkolenia - oświadczenie, że usługa spełnia wymagania zawarte w pkt 11.2.2 SIWZ (tj. usługa zrealizowana na rzecz osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w świetle art. 7 ustawy o pomocy społecznej korzystających ze świadczeń pomocy społecznej)	Nazwa Wykonawcy (członka konsorcjum) który zrealizował usługę
1						
2						

W załączeniu przedkładam/my dowody potwierdzające, że usługi w/w usługi zostały wykonane należycie

.....
miejsce, data

.....
podpis osoby uprawnionej