



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do SIWZ – wykaz usług

Znak sprawy: L.Dz.BCK-0640/6/2012

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Wykaz usług

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w postępowaniu na
**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń realizowanych w ramach projektu
„Profesjonalne kadry regionu – podniesienie konkurencyjności lubelskich przedsiębiorstw”**

wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi zostały wykonane należycie.

Lp.	Rodzaj usług /opis, zakres/	Zamawiający (nazwa, adres, tel./faks)	Miejsce wykonania usług (zamówienia)	Data wykonania		Wartość usług (PLN)	
				rozpoczęcie	zakończenie	netto	brutto

.....
(miejsowość, data)

.....
/podpis, pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

UWAGA: JEŻELI WYKONAWCA BĘDZIE POLEGAĆ NA WIEDZY I DOŚWIADCZENIU INNYCH PODMIOTÓW, ZAŁĄCZA PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA.