Załącznik nr 15 do SWZ

# **WYKAZ USŁUG – DOT. WSZYSTKICH CZĘŚCI**

Dot. **usługi szkoleniowej** **polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu szkoleń komputerowo-cyfrowych na poziomie podstawowym i średniozaawansowanym** dla Uczestników Projektu „Dolnośląskie perspektywy na pracę w UE II”.

**Nazwa Wykonawcy ………………………………….…………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Wartość brutto usługi** | **Data wykonania/ wykonywania (zakończenia usługi)** | **Odbiorca usługi (nazwa, adres.)** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty (lub ich kopie poświadczone za zgodność z oryginałem) potwierdzające, że usługa/usługi ta/te była/były wykonana/e lub są wykonywane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych do

do reprezentowania wykonawcy reprezentowania wykonawcy

\*w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia.