



załącznik nr 6 do SIWZ CAZ-633/05/AR/2010/ZP

(Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa szkolenia</b>	<b>Liczba uczestników</b>	<b>Termin realizacji</b>	<b>Odbiorca (Nazwa, adres, tel.)</b>	<b>Wartość</b>	<b>Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi</b>

.....dnia, .....

.....  
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/