



Załącznik nr 6 do SIWZ  
CAZ-633/01/03/AR/2013/ZP

(Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

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

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

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

**Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokument potwierdzający, że wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**