



Załącznik nr 6 do SIWZ
CAZ-633/01/01/AR/2014/ZP

(Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONYWANYCH LUB WYKONYWANYCH GŁÓWNYCH USŁUG, ZWIĄZANYCH Z
TEMATYKĄ SZKOLENIA, W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU
SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE**

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

.....dnia,

.....
/pieczęć i podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy/

Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody potwierdzające (poświadczenie), że wskazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należyte.