



Załącznik nr 6 do SIWZ  
CAZ-633/01/02/MZ/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 przedstawiciela  
upoważnionego Wykonawcy/

/

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