

Załącznik 10 do WZUS

Nr sprawy:

Wykaz wykonywanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług związanych z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane do oceny oferty w ramach kryterium nr 2

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Nr tel.....Nr fax..... e-mail:.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Usługi społeczne - kursy zawodowe w ramach projektu
pn.: „Klub Integracji Społecznej w Gminie Słupno - edycja 1”
na potrzeby oceny oferty w ramach kryterium nr 2
poniżej przedstawiam następujący wykaz

Lp.	Nazwa usługi zgodnie z wymogami WZUS oraz Zakres tematyczny usługi wybrać zgodnie z wymaganiami WZUS /Rozdział XV pkt. 2) lit. A lub b lub c lub d lub e lub f WZUS/	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana /nazwa i adres/ oraz Informacja do kogo usługa została skierowana /grupa docelowa/	Liczba godzin szkoleniowych/ oraz liczba uczestników przeszkolonych	Data wykonania usługi (dzień – miesiąc - rok)	
				Rozpoczęcie	Zakończenie
1.					
2.					
3.					
4.					
5					

....., dnia.....
/miejsowość/

.....
/podpis osoby uprawnionej do występowania
w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu/