

do SIWZ dla przedmiotu zamówienia pod nazwą: „ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE USŁUG EDUKACYJNYCH I SZKOLENIOWYCH W DZIEDZINIE ROZWOJU OSOBISTEGO” dla uczestników zadania „Czas na aktywność” realizowanego w 2013r.

....., dnia .....2013r.

**WYKONAWCA:**

Nazwa/imię i nazwisko: .....

Siedziba/adres: .....

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

w okresie ostatnich trzech lat przed dniem składania ofert, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, o tematyce i zakresie porównywalnym z przedmiotem zamówienia:

| <b>WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ –</b>   |  |
|---|--|
| <b>WYMAGANE co najmniej 2 szkolenia/usługi</b> odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj.:  |  |
| <b>CZEŚĆ 1:</b>   |  |
| ➤ co najmniej 2 usługi z zakresu:   |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• „Warsztatów aktywizacji zawodowej/Doradztwa zawodowego”,</li><li>• „Treningu interpersonalnego/Warsztatów interpersonalnych” lub innych zajęć w ramach których były realizowane zajęcia z zakresu kompetencji interpersonalnych i społecznych,</li><li>• „Warsztatów kreowania wizerunku” lub innych zajęć w ramach których były realizowane zajęcia z zakresu autoprezentacji.</li></ul> |  |
| <b>CZEŚĆ 2:</b>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• co najmniej 2 usługi z zakresu „Kurs prawa jazdy kat. B”</li></ul>  |  |
| <b>CZEŚĆ 3:</b>   |  |
| ➤ co najmniej 2 usługi z zakresu kursów zawodowych będących przedmiotem zamówienia.   |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>W załączeniu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zamieszczone w wykazie zostały wykonane należycie (pozytywne referencje od Zamawiających).</i></li></ul>  |  |

| L.p. | Zakres/Przedmiot usługi | Nazwa i adres Zamawiającego | Data rozpoczęcia i zakończenia (od dnia ..... – do dnia .....) |
|------|-------------------------|-----------------------------|--|
|      |                         |                             |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**\*w załączeniu referencje pozytywne od Zamawiających**

.....  
/Pieczętka/podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania  
Oferenta/