

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ USŁUG –

w zakresie kryterium oceny ofert „ Doświadczenie Wykonawcy”

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu „Na usługi szkoleniowe w projekcie „Skuteczna aktywizacja w powiecie lipskim”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipsku, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 -2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, niniejszym przekazuję wykaz usług wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, ilości osób, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, wraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Nazwa i adres Wykonawcy

Doświadczenie w zakresie wykonanych lub wykonywanych usług:

Nr usługi	Przedmiot usługi	Ilość osób	Wartość usługi w PLN	Termin wykonania usługi od.. do...	Odbiorca usługi

..... dnia.....

pieczętka i podpis Wykonawcy

.....