

.....  
Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na:

Usługę przeprowadzenie szkolenia „Taping rehabilitacyjny” dla uczestników projektu pn. „Czas na profesjonalistów” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, Kwalifikacje i Kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie Zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

**Wykaz usług szkoleniowych wykonanych w okresie ostatnich 3 lat (lata 2016-2018),  
w celu wykazania spełniania warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia <sup>1</sup>**

Co najmniej jeden kurs/szkolenie grupowe o tożsamej tematyce stanowiącej przedmiot zamówienia z załączonym dokumentem, że usługi te zostały wykonane należycie.

| Lp. | Nazwa szkolenia<br>tożsama z przedmiotem zamówienia | Liczba osób<br>przeszkolonych | Wartość<br>umowy | Termin<br>realizacji | Nazwa i adres odbiorcy (Zamawiającego usługę)<br>+ data wydania referencji |
|-----|-----------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                                                     |                               |                  |                      |                                                                            |
| 2.  |                                                     |                               |                  |                      |                                                                            |
| 3.  |                                                     |                               |                  |                      |                                                                            |
|     | <b>Razem</b>                                        |                               |                  |                      |                                                                            |

(miejsce,..... data.....)

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie)

<sup>1</sup> Do każdej usługi wskazanej w Wykazie należy załączyć dokument wystawiony przez odbiorcę (Zamawiającego usługę) potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.