

Załącznik nr 8
Ogłoszenie o zamówieniu Nr OPS.RPO.271.4.2018

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.

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
Usługi społeczne w ramach projektu
pn.: „Usługi społeczne - dla każdego !”
w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu
o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 pkt. 3 WZUS poniżej przedstawiam następujący wykaz

Lp.	Nazwa usługi zgodnie z wymogami ogłoszenia o zamówieniu oraz Zakres tematyczny usługi	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana nazwa i adres/ oraz Informacja do kogo usługa została skierowana /grupa docelowa/	Podmiot, który wykonał referencyjną usługę	Liczba godzin szkoleniowych/ oraz liczba uczestników przeszkolonych	Data wykonania usługi (dzień – miesiąc - rok)	
					Rozpoczęcie	Zakończenie
1.						
2.						
3.						
4.						

....., dnia.....
/miejscowość/

.....



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