



DO-254-24/JS/14

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

**Wykaz wykonanych usług szkoleniowych, z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonania wykazanych usług.**

z zakresu specjalności związanej z handlem, zrealizowanych przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Lp.	Temat Szkolenia	Ilość przeszkolonych osób	Instytucja dla której zostało zrealizowane szkolenie	Termin realizacji szkolenia od.....do.....

**W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należyte (poświadczenie, referencje, listy polecające, zaświadczenia, oświadczenia).**

Miejscowość i data .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)