



(pieczęć firmowa)

ZAŁĄCZNIK NR 3

do SIWZ na wykonanie usługi
w zakresie szkoleń dla osób
zakwalifikowanych do udziału
w projekcie systemowym
„Pomysł na aktywność”

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH
TRZECH LAT USŁUG SZKOLENIOWYCH**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na
**„Wykonanie usługi w zakresie szkoleń dla osób zakwalifikowanych do udziału w projekcie
systemowym „Pomysł na aktywność””** oświadczam, że niżej wymienione kursy zostały
wykonane lub są wykonywane z należytą starannością:

1. Operator koparko-ładowarki:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

2. Profesjonalny sprzedawca z modułami podstawowe zagadnienia higieny , obsługą kas i urządzeń fiskalnych, obsługą komputera i BHP:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	





3. Operator pił mechanicznych do ścinki drzew w zakresie III klasy uprawnień:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

4. Kurs magazyniera z obsługą wózków jezdniowych;

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

5. Kurs kadry i place z elementami księgowości, w tym obsługa komputera:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

6. Mała gastronomia z modułem podstawowe zagadnienia higieny, obsługa kas i urządzeń fiskalnych:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	





7. Kurs fryzjerstwa:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

8. Kurs kosmetyczny:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

9. Kurs opiekun osób starszych:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

10. Zajęcia z doradcą zawodowym w zakresie aktywnego poszukiwania pracy:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	





11. Trening kompetencji i umiejętności społecznych:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

12. Kurs komputerowy:

1.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania usług (od – do)	

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie powyższych usług.

....., dnia.....

uprawniony przedstawiciel Wykonawcy

(podpis i pieczęć)

