



ZAŁĄCZNIK NR 3

do SIWZ na wykonanie usługi
w zakresie szkoleń dla osób
zakwalifikowanych do udziału w projekcie
„Pomysł na aktywność” oraz usługi w zakresie
realizacji Programu Aktywności Lokalnej.

(pieczęć firmowa)

pełna nazwa Wykonawcy

**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” oraz w zakresie realizacji Programu Aktywności lokalnej” oświadczam, że niżej wymienione kursy zostały wykonane lub są wykonywane z należytą starannością:

1. Kurs profesjonalny sprzedawca - z modułami podstawowych zagadnień higieny, obsługą kas i urzędzeń fiskalnych, teorii sprzedawcy, praktyki

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	

2. Opiekun osób starszych, niepełnosprawnych i dzieci

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	





3. Opiekun do dzieci

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	

4. Pracownik magazynowy wraz z podstawową obsługą komputera z obsługą wózka jezdniowego z bezpieczną z wymianą butli gazowych propan - butan

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	

5. Kurs mała gastronomia

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	

6. Zajęcia z doradcą zawodowym w zakresie aktywnego poszukiwania pracy,

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	





7. Trening kompetencji i umiejętności społecznych

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	

8. Zajęcia z psychologiem obejmujące zagadnienia dot. terapii rodzinnej, psychologicznej

1.	Adres podmiotu na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	
	Przedmiot (nazwa zadania)	
	Wartość zamówienia wykonana przez Wykonawcę	
	Daty wykonania/wykonywania usługi (od – do)	

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

Dowodami są poświadczenia, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 m-ce po upływie terminu składania ofert albo oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o których mowa wyżej.

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

uprawniony przedstawiciel Wykonawcy

(podpis i pieczęć)

