



Numer sprawy DO-254-16/JS/13

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 „Opiekunka dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych”, przeprowadzonych przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli 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 przekazuje dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyżej wymienionych usług.

Miejscowość i data

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