

## Załącznik 7 do WZUS

Nr sprawy: .....

**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, zpodaniem 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.: „Przyjdź, Zapytaj-Profilaktyczny Program dla Rodzin”

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 pkt. 3 lit. A WZUS poniżej przedstawiam następujący wykaz

Lp.	Nazwa usługi zgodnie z wymogami WZUS	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana / nazwa i adres /	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/