



PROJEKT „KLUB INTEGRACJI SPOŁECZNEJ – RÓWNE SZANSE”
WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Załącznik Nr 3 do SIWZ

Przeprowadzenie i organizacja szkoleń w projekcie „Klub Integracji Społecznej – równe szanse”, zamówienia odpowiadające warunkom określonym w Rozdziale 6.3. SIWZ. Do każdej usługi wskazanej w Wykazie należy załączyć dowody o których mowa w pkt 7.3. SIWZ.

Lp.	Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego posiadanie doświadczenia	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana (nazwa klienta, dla którego wykonano zamówienie)	Opis przedmiotu szkolenia Potwierdzający spełnianie warunku określonego w rozdziale 6.3 SIWZ	Liczba dni szkoleniowych oraz liczba uczestników	Data wykonania (zakończenia) zamówienia
1.					
2.					
3.					
...					

(data)

(podpis oraz pieczęć osoby uprawnionej)

(pieczęć wykonawcy)