



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UWAGA: WYKAZ SKŁADA SIĘ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO - NIE DOŁĄCZAĆ WRAZ Z OERTĄ!!

Znak sprawy: OPS.4111.8.2018.LK

Załącznik do ogłoszenia o zamówieniu

ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Praszce
Ulica: Boczna 4e
46-320 Praszka
Telefon: 34 35 91 037
Fax: 34 35 91 037
Adres e-mail: leszek.k@ops-praszka.org

Nazwa zamówienia: **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń, w tym zapewnienie obsługi administracyjnej, cateringu, materiałów do szkoleń oraz materiałów szkoleniowych w ramach projektu pn. „Profesjonalna i skuteczna pomoc społeczna - wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Praszce” współfinansowanego z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.**

Część(proszę wskazać)

Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia

Lp.	Przedmiot :	Wartości	Data	Odbiorcy
	min. 3 usług polegających na organizacji i przeprowadzeniu szkoleń	min. 2500,00 zł brutto każda usługa	wykonania z okresu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie	(Podmiot na rzecz którego realizowano wykazaną usługę)
1				
2				
3				

W załączeniu dowody potwierdzające, że (...) usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie ¹

¹ W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz, którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów potwierdzających ich wykonanie.





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UWAGA: WYKAZ SKŁADA SIĘ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO - NIE DOŁĄCZAĆ WRAZ Z OERTĄ!!

.....
Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data

.....
*Pieczęć i podpisy osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy*

