Załącznik nr 6 do IWZ

ZP/2019/5

**Wykaz usług**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Usługa (na potwierdzenie warunku dotyczącego zdolności technicznej zgodnie z pkt. 4.2.3.1 IWZ), szczegółowy zakres usługi** |
| 1 | Szczegółowy zakres usługi (szkolenia lub warsztatów): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  Data wykonania usługi (szkolenia lub warsztatów) ………………………….. (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (szkolenia lub warsztatów)[[1]](#footnote-1) ………………………….. |
| 2 | Szczegółowy zakres usługi (szkolenia lub warsztatów): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  Data wykonania usługi (szkolenia lub warsztatów) ………………………….. (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (szkolenia lub warsztatów)1 ………………………….. |
| 3 | Szczegółowy zakres usługi (szkolenia lub warsztatów): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  Data wykonania usługi (szkolenia lub warsztatów) ………………………….. (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (szkolenia lub warsztatów)1 ………………………….. |
| 4 | Szczegółowy zakres usługi (szkolenia lub warsztatów): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………  Data wykonania usługi (szkolenia lub warsztatów) ………………………….. (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (szkolenia lub warsztatów)1 ………………………….. |

……………………………………

*miejscowość, data*

....................................................................................................................................

*(podpis/-y przedstawiciela/-li upoważnionego/-nych do reprezentowania wykonawcy)*

1. Podać nazwę, adres i dane kontaktowe zleceniodawcy usługi [↑](#footnote-ref-1)