Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

*Dane/Pieczęć wykonawcy*

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

(nazwa, adres, e-mail wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi – opis przeprowadzanych szkoleń** | **Data wykonania od - do**  | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była wykonywana (odbiorca usługi)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |

*UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dokumenty (w oryginale lub w kopiach poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem) potwierdzające należyte wykonanie usług.*

***WYKAZ OSÓB***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie – wskazanie tematyki prowadzonych szkoleń i dat ich przeprowadzenia**  | **Doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

……………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy