



Załącznik Nr 6 do SIWZ

**Przeprowadzenie i organizacja szkoleń w projekcie „Aktywni razem. Program aktywizacji zawodowej i społecznej w powiecie gostyńskim” zamówienia odpowiadające warunkom określonym w Rozdziale 6.3. SIWZ. Do każdej usługi wskazanej w Wykazie należy załączyć dokument wystawiony przez odbiorcę (Zamawiającego usługę) potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.**

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

\* Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami podczas realizacji zamówienia przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(podpis oraz pieczęć osoby uprawnionej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć wykonawcy)