

Załącznik 6

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy:

Osoba/osoby upoważniona/
upoważnione do reprezentacji Wykonawcy:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługę społeczną pn.: ZORGANIZOWANIE I PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA „KADRY I PŁACE” DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU ”PRACOWNICY 30+. PROGRAM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ MIESZKAŃCÓW OBSZARU METROPOLITARNEGO I”, realizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Gdańsku jako podmiot realizujący z ramienia Gminy Miasta Gdańska.

oświadczam/y, że:

posiadam/my doświadczenie w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, tj. realizacji minimum 10 szkoleń, w tym dla osób bezrobotnych i biernych zawodowo w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Nazwa szkolenia -10 szkoleń z zakresu kwalifikacji /kompetencji zawodowych	Termin (od-do) RR-MM-DD	Szkolenie dla osób bezrobotnych i biernych zawodowo (Tak/Nie)	Podmiot, na rzecz którego zrealizowano szkolenie
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7				
8				
9				
10				

.....
(miejsowość i data)

..... Pieczęć Wykonawcy Podpis(y) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy
-----------------------------------	---