

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 SZKOLENIA W FORMIE WARSZTATU KOMPUTEROWEGO „OBSŁUGA ARKUSZA KALKULACYJNEGO EXCEL POZIOM ŚREDNIOZAAWANSOWANY” DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU ”PRACOWNICY 30+. PROGRAM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ MIESZKAŃCÓW OBSZARU METROPOLITALNEGO 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 3 grupowych usług szkoleniowych w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia, każda po co najmniej 4 osoby w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Nazwa szkolenia	Termin (od-do) RR-MM-DD	Liczba osób na szkoleniu	Podmiot, na rzecz którego zrealizowano szkolenie
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				

.....
(miejsowość i data)

<p>.....</p> <p>Pieczęć Wykonawcy</p>	<p>.....</p> <p>Podpis(y) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy</p>
--	--