



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Znak sprawy: GOPS.272.1.2011**

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Lp.	Przedmiot (Nazwa szkolenia)	Liczba uczestników	Termin realizacji	Odbiorca (Nazwa, adres)	Wartość

\* Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie, w formie **oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem”** przez wykonawcę.

W kolumnie 2 należy wymienić przede wszystkim te usługi, które spełniają warunek o którym mowa w pkt. 4.1.2) siwz

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)