

**WYKAZ USŁUG DOT. WYKONAWCY**

potwierdzający spełnienie warunku udziału w zamówieniu określonego  
w pkt V ust. 2 zapytania ofertowego

Lp.	Temat przeprowadzonego szkolenia	Ilość uczestników	Data realizacji szkolenia DD/MM/RR	Podmiot/Jednostka na rzecz, której szkolenie zostało przeprowadzone
1.				
2.				
3.				

Nie wypełnienie tabeli formularza będzie podstawą do odrzucenia oferty.

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i aktualne na dzień składania oferty.
3. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacją w zakresie danych osobowych, o których mowa w zapytaniu ofertowym.

Data, podpis osoby/osób uprawnionej/ych  
do reprezentowania WYKONAWCY\*

\* Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i jeżeli nie wynika to bezpośrednio z ogólnodostępnych dokumentów (np. KRS, CEIDG), przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

