



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Województwo  
Świętokrzyskie



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

**Załącznik nr 9**

*Pieczęć Wykonawcy*  
*Nazwa i adres*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu na organizację szkolenia : „Kierowca wózków jezdniowych z napędem silnikowym wraz z bezpieczną obsługą – wyminą butli gazowych” dla 4 osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich , oświadczamy, że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich trzech lat ( a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie ) następujące zamówienia odpowiadające warunkom określonym w zapytaniu ofertowym :

Wartość zamówienia ( w złotych )	Przedmiot zamówienia ( nazwa szkolenia, ilość przeszkolonych osób )	Czas realizacji		Nazwa i adres Zamawiającego	Dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi
		Od ( dd/mm/rr )	Do ( dd/mm/rr )		
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 Kk.

.....  
( data i miejscowość )

.....  
( podpis osoby upoważnionej )