



Człowiek – najlepsza inwestycja

Załącznik Nr 5 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: Kraj, województwo, kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu:	Nr faksu:
Email:	
NIP Nr:	REGON Nr:

Świadomy(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

Zorganizowanie i przeprowadzenie

.....*

**dla uczestników projektu systemowego „Stop bezrobociu – chcę pracować!”
nr POKL.07.01.01-30-153/09 w okresie od lipca do grudnia 2012 r., realizowanego przez
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminie Wielkopolskim
ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Priorytet VII Promocja integracji społecznej,
Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji,
Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji
przez ośrodki pomocy społecznej.**

* wpisać właściwe:

1. Kurs prawa jazdy kat. C+E.
2. Kurs prawa jazdy kat. B.
3. Kurs opiekuna osoby starszej i niepełnosprawnej z językiem niemieckim.
4. Kurs profesjonalnego sprzedawcy z obsługą kasy fiskalnej.
5. Kurs magazyniera z obsługą komputera, wózka jezdniowego i ładowarki teleskopowej.
6. Kurs florystyczny.
7. Kurs komputerowy.



Człowiek – najlepsza inwestycja

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu przedstawiam w formie Wykazu wykonania zamówień, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, jak poniżej:

Lp.	Nazwa szkolenia*	Podmiot zlecający (odbiorca)	Termin realizacji (data rozpoczęcia i data zakończenia)	Liczba osób korzystających ze szkolenia	Wartość zamówienia (brutto w PLN)
1.					
2.					

Na potwierdzenie należytego wykonania w/w szkolenia do Oferty dołączam dokument, który potwierdza, że zawarty w wykazie kurs został należycie wykonany.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(ych) pełnomocnictwo	Podpis (y) osoby (osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

* należy wskazać 2 szkolenia