Załącznik nr 1C do ogłoszenia

Znak sprawy: PCEiKK.ZP.P.4.2017

........................................................

*(Imię i nazwisko adres Wykonawcy/  
pieczęć Wykonawcy)*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:

Usługę doradztwa zawodowego w formie dodatkowych zajęć dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych Powiatu Bolesławieckiego w ramach projektu „Edukacja Kluczem do Kariery – kompleksowy program rozwoju uczniów i uczennic pięciu szkół z Powiatu Bolesławieckiego”

**WYKAZ USŁUG**

(na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis**  **przedmiotu usług – rozwijanie kompetencji uczniów**  **(opis powinien być zgodny z warunkiem opisanym w rozdz. V pkt. 1, ppkt. 1)** | **Termin**  **wykonania usługi**  **(zakończenia)** | **Wartość brutto**  **(minimum 100.000,00 zł brutto)** | **Zamawiający,  na rzecz którego wykonano daną usługę - nazwa, adres** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.

………………………, dnia ……………… roku

…………………………………………

Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy